

グラップリングツアー2018 ワンマッチ大会

2018年3月18日(日)スプラッシュ内ケージ

CAGE03

● 出場申込書 ●

私は大会ルールを遵守し、全力を尽くして正々堂々と試合することを誓います。大会中の事故・負傷・死亡・後遺症に対しては、誰にも責任の所在を問うものではなく、主催者及び関係者関係者に一切の異議申し立てをしないことを誓約し、出場を申し込みます。本大会に関するあらゆる著作権・肖像権及びにそれらに付帯する権利は、すべて主催者に帰属することを了承します。

| | | |
|-----------------|-----|-------------|
| 署名 Signature | 印 / | 父 母 印 |
| ※左記の者の出場を認めます。 | | |

※必ず自筆して押印してください。未成年者の方は保護者(両親)のサインをもらって下さい。

| | | | | | | | | | |
|---|--------------------------|------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------|--------------------------|---------|
| ふりがな | | 性別: 男 ・ 女 | | 国籍: | | | | | |
| 氏名: Name: | | Sex: male female | | Nationality: | | | | | |
| 生年月日: 西暦 年 月 日 (満 歳) | | 身長/体重: cm/ kg | | 血液型: | | | | | |
| Date of Birth: Age | | Height/Weight: cm / kg | | Blood Type: | | | | | |
| 住所: Address: | | | | | | | | | |
| 電話番号: Tel: | | | 携帯電話: Mova/PHS: | | | | | | |
| 所属道場: Dojo/Gym: | | | (TEL) (E-Mail) | | 指導者: Trainer: | | | | |
| | | | ※つながらぬし連絡先をご記入ください | | | | | | |
| ※以下の項目から出場する『カテゴリ』『年齢』『階級』を必ずチェックして下さい。カテゴリについては別紙要項をご確認ください。 | | | | | | | | | |
| カ テ ゴ リ | <input type="checkbox"/> | ビギナー | 階 級 | 男 子 | <input type="checkbox"/> | 57kg以下級 | 女 子 | <input type="checkbox"/> | 48kg以下級 |
| | <input type="checkbox"/> | アドバンス | | | <input type="checkbox"/> | 63kg以下級 | | <input type="checkbox"/> | 53kg以下級 |
| | <input type="checkbox"/> | エキスパート | | | <input type="checkbox"/> | 69kg以下級 | | <input type="checkbox"/> | 57kg以下級 |
| 年 齢 | <input type="checkbox"/> | アダルト/(18~29歳) | | <input type="checkbox"/> | 75kg以下級 | <input type="checkbox"/> | 63kg以下級 | | |
| | <input type="checkbox"/> | マスター/(30~35歳) | | <input type="checkbox"/> | 81kg以下級 | <input type="checkbox"/> | 69kg以下級 | | |
| | <input type="checkbox"/> | シニア/(36歳~) | | <input type="checkbox"/> | 87kg以下級 | <input type="checkbox"/> | 75kg以下級 | | |
| | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | 93kg以下級 | <input type="checkbox"/> | 81kg以下級 | | | |
| | | | <input type="checkbox"/> | 99kg以下級 | <input type="checkbox"/> | 87kg以下級 | | | |
| 2試合出場を希望しますか? いずれかを丸で囲ってください。強く希望・場合によっては希望・絶対に1試合がいい | | | | | | | | | |
| 武道・格闘技歴 及び 段位: Martial Arts Experience: | | | | | | | | | |
| 主な戦績・入賞歴(柔術、グラップリング、総合格闘技など出来るだけ細かく): Fighting Record: | | | | | | | | | |

ふりがな、戦績など、すべての項目を漏れなく記入して下さい。虚偽の記載、記入漏れがあるなどの場合は出場を認めません。

スプラッシュ TEL:0564-45-4501 FAX:020-4666-6721