

2023年9月24日(日)  
アマチュアDEEP 公武堂ファイト 53

● 出場申込書 ●

ふりがな 氏名: Name:	性別: 男 Sex: male	女 female	血液型: Blood Type:	
生年月日: Date of Birth:	年 月 日 (満 歳) Age	身長/体重: Height/Weight:	cm/ kg cm / kg	
住所: Address:				
電話番号: Tel:		携帯電話: Mova/PHS:		
所属道場: Dojo/Gym:			指導者: Trainer:	
(TEL )			(E-mail )	
※希望するルール、時間、階級の3項を必ずチェックして下さい。(重複可)				
ル ー ル	A パウンドあり	階 級	54.2kg以下	女子49.6kg以下
	B ボディパウンドあり(顔面へのパウンドは反則)		58.7kg以下	女子54.2kg以下
レギュラー(3分2ラウンド)			63.2kg以下	女子58.7kg以下
	マスタース(2分2ラウンド)※満40歳以上		67.8kg以下	女子63.2kg以下
72.3kg以下			女子67.8kg以下	
79.1kg以下			女子72.3kg以下	
85.9kg以下			女子79.1kg以下	
95.0kg以下	女子85.9kg以下			
年齢			95kg超	
支払い方法 いずれかを丸で囲ってください。 [事前]クレジットカード・振込/[当日]現金orPAYPAY				
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。 希望する・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 Fighting Record ※マッチメイクの参考にしますので、総合格闘技、キックボクシング、柔術、グラップリングなど出来るだけ細かく書いてください。				

● アマチュアDEEP公武堂ファイト出場契約 ● ※必ずお読みください

私は今大会に出場するにあたり、下記の条件に従うことを誓います。

- 大会開催中は、主催者、大会事務局、スタッフの指示に従います。万一この指示に従わず損害、損失を受けた、あるいは与えた場合は自己の責任において処理致します。
  - 大会開催中はレフェリー、ジャッジ、大会スタッフによる応急処置、事務局の選択するドクターによる治療、移送、緊急の手術に同意し、自己の治療費を負担致します。
  - 私は「アマチュアDEEP」という競技・そのルールを理解し、試合において、または自分や他人の作為・不作為・不注意により、損害・損失・傷害・重傷・機能麻痺・最悪、死亡にいたる危険があることを承知致します。また、不可知の危険がある事も承知致します。
  - 私は本大会のルールをよく熟知しており、レフェリー・ジャッジが行う判定・判断について一切の申し立てを致しません。
  - 私は本大会に出場するに当たり、所属ジム・道場の許可・承諾を得ています。
  - 私は本大会への出場に関して、自己の責任において出場するものとし、これによって生じた損害・損失・傷害等について、大会事務局・主催者・大会スポンサー・開催会場・本大会の関係者に対して訴訟しない事を署名し誓約致します。
- 私、または私の相続人・代理人もこの契約に拘束されることを確認致します。

記入日 年 月 日 本人署名 印

所属ジム・代表者サイン 印

※未成年の選手の保護者承諾

保護者サイン:父 印 母 印

※すべての項目をもれなく記入して下さい。記載不備、虚偽の申請などの場合は出場を受け付けません