

KYOKEN AMATEUR KICK 10 //参加申込書・誓約書

2024年5月26日(日)開催

2024年5月8日申込書必着

会場

コミュニティプラザ平野(平野区民ホールではありません。)

大阪平野区長吉出戸5丁目3番58号

申込書と出場料を現金書留でご送付お願いいたします。

送付先: 〒635-0063 大和高田市磯野新町1-1高田ビル2階 KYOKEN AMATEUR KICK 事務局 宛

住所	〒 -	所属ジム道場	TEL	
		住所	〒 -	
フリガナ	(必須)		ジュニア学年	身長
氏名	男 女		幼稚園保育所 ○→年中・年長 小学・中学	減量禁止
生年月日	西暦	年 月 日(歳)	年	cm
↓○印	ジュニアA	○印 -25、-28、-32、-36、-40、-44、-48、-52、-56、-60、60超	概ね5勝以上。大会入賞等。	2試合可能?
ジュニア	一般A	○印 -51、-54、-58、-62、-67、-73、-80、80超		はい
一般	B	概ね1勝~6, 7勝。	対戦選手の重い方の体重+1kgを契約体重とするキャッチウエイト。1勝選手は、BとCのどちらでも可 申込時点で、2勝選手のCクラスは、不可です。	いいえ
	C	デビュー、未勝利~1勝迄。		

↑クラス○印(クラス迷う時は、ABまたはBCの2クラスに○。主催者にて合ったマッチメイクします)

タイトル戦選出選手 → タイトル戦(予選含)に出場 ①する、②しない ←○をうつ

主催者より代表者に連絡します。

(②に丸印をされた選手は、ワンマッチとなります。)

格闘技歴	キック・グローブ空手__年、その他()__年、()__年			
1週間の練習日数	__日、	1回の練習時間	__時間	
デビュー戦ですか?	戦績、タイトル等をできるだけ正確にご記入下さい。勝利数は、メダル賞状を数えてください。			
はい・いいえ	戦 勝 負 分、タイトル、入賞等			
最近の戦績 同選手との対戦を避けるために できる限り記入お願いします。	月 日	大会名(クラス)	対戦相手(所属)	結果
	月 日	()	()	勝 負 ドロ-
	月 日	()	()	勝 負 ドロ-
月 日	()	()	()	勝 負 ドロ-

誓約

本大会の実施要項に従い正々堂々競技することを誓い参加費を添えて申し込みます。大会開催中は、主催者・スタッフの指示に従い、レフェリー・ジャッジの判断・判定に異議申立てをしません。試合においての怪我・障害・死亡等については自己の責任とし、対戦相手・主催者・大会関係者に一切の責任がないものとします。本大会の画像等は主催者に帰属することを認めます。当用紙の記載に虚偽の無いことを誓います。最後に本大会の開催運営に誠意を持って協力します。

年 月 日

ルールは、ホームページより
ご確認ください。



選手署名

印

(選手が未成年) 保護者署名

印

ジム・道場
団体代表者

印

ラインID:

ライン繋がっていない代表者様は、ラインIDのご記入をお願いします。(1枚だけで可)