はじめてのガチスパー大会エントリー表

名前 （ふりがな）	（ ）
試合経験有無	なし　あり→　戦　勝　敗　分　（　KO）
生年月日	西暦　年　月　日（　歳）→学年
住所	
電話番号	
身長 / 通常体重	cm/　kg
出場希望体重	（　kg～　kg） 備考:

誓約事項

わたくしは本大会のルールおよび主催者の意図を理解したうえで出場を申し込みます。
本大会開催中において生じたあらゆるケガや後遺障害などの責任を対戦相手および主催者その他関係者に一切問わないことを誓います。
また、上記本人情報に虚偽のないことを誓います。情報に偽りがあった場合は主催者の求めるいかなる罰則もすべて受け入れることを誓います。

本人名前　印 （未成年の場合　保護者名　印）

ジム名:

会長名前/TEL:　/

FAX:

電話連絡可能時間帯（　:　）～（　:　）

～送信先～

Japan Kick Boxing Innovation　マスターズピット

FAX　043－441－7277