

JAKF 第212回 定期戦 (各階級ワンマッチ定期戦)

開催日 令和3年5月9日(日) 開催場所 大田区産業プラザPIO (東京都大田区)

所属ジム				【ジム所在地】
ふりがな				印
氏名				
性別： 男 ・ 女	身長： () cm		体重： () kg	
生年月日	西暦	年	月	日 (才) 【職業・学年】 ()
住所	〒			
緊急連絡先	(氏名)	(連絡先)		
格闘技歴	キックボクシング	年 月 ※実績記入欄 ()		
	その他	種目 ()	年 月	※実績記入欄 ()
戦績	JAKF	戦	勝	敗 分 KO
	その他	種目 ()	戦	勝 敗 分 KO
【出場階級】 (○で囲む)	※計量時は申込体重以下に合わせてください ※過度な減量は控えてください			
ジュニア ワンマッチ (中学生以下)	-25kg ・ -30kg ・ -35kg ・ -40kg ・ -45kg ・ -50kg ・ -55kg ----- J1 ・ J2 ・ J3 ・ 女子 (レベルに合わせて申し込んでください)			
一般クラス (シニア含)	フライ級(-51kg) ・ パンタム級(-54kg) ・ フェザー級(-58kg) ・ ライト級(-62kg) スーパーライト級(-64kg) ・ ウェルター級(-67kg) ・ ミドル級(-73kg) ・ ヘビー級(+73kg) ----- A1 ・ A2 ・ A3 ・ シニア ・ 女子 (レベルに合わせて申し込んでください)			
※複数試合※	可能 ・ 不可能			
前・対戦者	(選手名)	(所属ジム名)		(勝敗)

～誓約書～

本大会規則に従い正々堂々と試合を行い、勝敗の判定・結果に関しては主催者に一任し、一切の異議を申し立てないことを誓います。なお、試合中に於ける負傷・事故につきましては、大会主催者及び関係者にその責任を一切問いません。

令和 年 月 日

ジム責任者名

ジム責任者連絡先

保護者名

※出場選手が未成年の場合、保護者の方のサインもお願い致します。

【書類送付先】 〒360-0826埼玉県熊谷市赤城町3-118 SMASHERS実行委員会 (担当：鈴木)

【問い合わせ】 TEL：090-2166-4303 (15：00～24：00) FAX：048-577-3277※FAX申込も可能です