

JAKF第219回定期戦 (①各階級ワンマッチ定期戦 ②ランキング戦)

開催日 令和4年1月30日(日) 開催場所 WINGSキックボクシングジム(埼玉県所沢市)

所属ジム		【ジム所在地】	
ふりがな		性別： 男 ・ 女	
氏名		印	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 ※大会入賞歴 ( )	
	その他	種目 ( ) 年 月 ※大会入賞歴 ( )	
戦績	キックボクシング	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)・バンタム級(-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	【ファイトスタイル】 オーソドックス・サウスポー・両方	
前・対戦者	(選手名)	(所属ジム名) (勝敗)	
希望ルール	通常ルール ・ 組み、キャッチなし ・ どちらでも可		

～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