

## 出場申込書】

JAKF第243回定期戦 ①各階級ワンマッチ定期戦 ②チャンピオンシップトーナメント

開催日 令和6年4月6日(土) 開催場所 新宿FACE(東京都新宿区)

所属ジム		【ジム所在地】	
ふりがな		性別: 男・女	
氏 名		印 身 長 : ( ) cm 通常体重: ( ) kg	
生年月日		通常体重:(	_
住所		T	
緊急連絡先		(氏名) (連絡先)	
格闘技歴	キックボクシング	年 カ月 ※大会入賞歴 ( )	
	その他	種目( カ月 ※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	
【出場クラス・階級】		(それぞれ○で囲む)※計量時は <u>申込体重以下</u> に合わせてくださいスポーツ保険加入 希望者 ※過度な減量は控えてください加入する ・ 加入済	
ジュニアクラス (中学生以下)		-23kg · -25kg · -28kg · -31kg · -34kg · -37kg · -40kg · -43kg · -46kg · -49kg	
		J1 · J2 · J3 · 女子	
一般クラス (中学生以上)		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 ・ 女子 ・ シニア	
チャンピオンシップ トーナメント		ジュニアクラス ・ 一般クラス 	
		※トーナメント希望者は希望階級に○を記載ください ※通常ルールで行います	
※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 ・ 首相撲なし ・ 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。

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。

【申込期間】2024年3月5日(火)~3月15日(金)※期間内必着にご協力ください 【問い合わせ】〒360-0826埼玉県熊谷市赤城町3-118 SMASHERS実行委員会(担当:鈴木) TEL:090-2166-4303(17:00~23:00) FAX:048-577-3277 ※公式LINE申込がおススメです