



FAX 075-874-7606

K, s-CUP

アマチュアキックボクシング大会出場申込書

2019年7月14日(日) 午前9時30分より当日計量

京都パルスプラザ 第二展示場

記入日 年 月 日

フリガナ		性別	生年月日		
氏名		男・女	年	月	日 歳
連絡先(電話)		緊急連絡先			
所属ジム・団体		TEL			
代表者様氏名		TEL			
所属先ご住所					
体重(通常)		身長		血液型	
経験年数	年	戦績	戦	勝	敗 分け
ジュニア階級	幼年 -21 -26 -31 -36 -41 -46 -51 -56 -61 (トーナメント又は2試合 可能 不可)				
クラス希望	A B C D ※複数選択可能				
一般・階級	-51 -54 -58 -62 -67 -73 +73 37歳以上マスタース希望				

誓約事項署名記入欄

私は、本大会のルールを厳守して主催者の指示に従い、正々堂々と競技することを誓います。
 本大会に参加するに当たり、一切の異議を申し立てることなく、また、いかなる事故や問題に関しても自己の責任として主催者に責任を追及しないこととスポーツ保険に加入していることをここに誓約いたします。

所属ジム・団体代表者署名() 印

参加者本人署名 () 印

私は大会実施要項を理解し上記の選手の参加を認めます
 所属道場・ジム責任者署名()

未成年参加者保護者記入欄

上記のものの大会参加を認め署名捺印します

保護者氏名	捺印