

「第1回全日本グラップリング選手権2015」参加申込書

記入日

年 月 日

◇出場誓約事項◇

私は、大会のコンセプトを理解し、また定められたルールに則り、正々堂々とアグレッシブに闘う事を誓います。
 私は、感染症もしくは頭部障害など、試合をするにあたり、支障のある症状が無い事を誓います。
 私は、大会中の事故、負傷、後遺症、死亡等に関し、主催者及び関係者に一切の責任、異議申し立てをしない事を誓います。
 私は、この参加申込書に、一切の虚偽記入が無い事を誓います。
 私は、本大会に関するあらゆる権利が、全て主催者に帰属する事を了承します。
 私は、大会当日までの健康管理をはかり、万が一欠場の場合は、主催者への早めの連絡と代替選手を選考する事を誓います。
 私とセコンドは、試合における、大会主催者・審判団の勝敗等に関する裁定に対し、一切の異議申し立てを行わない事を誓います。
 私とセコンドは、主催者・審判団・対戦相手らに対し、不快な発言・態度等をする事なく、一切の迷惑を掛けない事を誓います。
 私とセコンドは、主催者・審判団による、注意・指導・退場等の指示があった場合、異議を申し立てることなく必ず従う事を誓います。
 私とセコンドは、必ず同伴入場・受付を行い、またセコンド以外が場内に入れない事を、自らの関係者へ責任を持って伝えます。

写真貼付場所

縦5cm x 横4cm (※履歴書貼付用と同サイズ) 顔を写真の中央に置き正面に向けて撮影しているものを、こちらに糊で貼付してください。(※写真の添付が無い書類は無効となります)

上記の事項を了承し、2015年10月25日(日)に行われる「第1回全日本グラップリング選手権2015」に参加を申し込みます。

フリガナ				生年月日	19	年	月	日	(満 歳)
氏名	印			職業					
保護者氏名				保護者署名欄					
※20歳未満の方は保護者の方のサイン(印鑑は不可)が必要です。保護者以外の署名と判断された場合は、選考の対象外となります。									
身長	cm	通常時体重	kg	※減量前の体重	血液型	型	RH	+	-
住所	〒								
自宅電話番号				携帯電話番号					
緊急連絡先(実家など)				メールアドレス	@				
※プロ希望ですか?◇はい() ◇チャンスがあれば() ◇いいえ()									
所属ジム/道場				代表者名					
※所属の無い方は現在の主な練習場所				※必ず所属ジム責任者に出場許可を貰ってください。					
参加ルール 下記のいずれかにチェックをしてください。									
※「スポーツ安全保険(年額1,850円)」「(2015年4月~2016年3月有効)」は出場選手各自で任意の加入です。実行委員会へお問い合わせください。									
①()「第1回全日本グラップリング選手権2015」8,000円(参加費用)									
参加階級 参加希望の階級を○で囲んでください。									
フライ級(56.7kg以下)トーナメント / バンタム級(61.2kg以下)トーナメント / フェザー級(65.8kg以下)トーナメント / ライト級(70.3kg以下)トーナメント									
格闘技歴 (出来るだけ詳細に! 未記入の場合選考対象外になります。例:柔道4年(茶帯) 総合9ヶ月(寝技中心) など)									
主な戦績 (出来るだけ詳細に! 未記入の場合選考対象外になります。例:○年○月アマ○○大会出場。アマチュア出場経験が無い場合は初出場と記入。)									
※記載漏れ、または虚偽の申請をした場合は、選考対象となりませんので、ご注意ください。									
返金先口座	金融機関	支店	口座番号	口座名義					

※書類選考等による落選の場合は、銀行振込もしくは現金書留にて(手数料を差引いた額を)ご返金致します。あらかじめ、ご了承下さい。