

『プロ・アマ グラップリング選手権2016』参加申込書

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ョンに闘う事を誓います。

私は、感染症もしくは頭脳障害など、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ははかり、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ことを誓います。

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・態度等することなく、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、必ず従うことを誓います。

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。

顔写真添付場所

縦5cm x 横4cm (※履歴書添付用と同サイズ)
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、2016年2月28日(日)に行われる「プロ・アマ グラップリング選手権 2016」に参加を申し込みます。

フリガナ	
氏名	Ⓔ (※印鑑が押されていない書類は、選考の対象外となります)
保護者氏名	保護者様、ご署名欄 _____ ※20歳未満の方は保護者の方のサイン(印鑑は不可)が必要となります。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。
生年月日	19 年 月 日 (満 歳)
身長 / 体重	cm kg (※減量前の体重をお書き下さい)
血液型	型 RH + ・ -
住所	〒
自宅電話番号	携帯電話番号 (※参加可否の連絡を致します)
緊急連絡先電話番号(実家 etc)	
メールアドレス	@ (※参加可否の連絡を致します)
職業	※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 [] ※必ず責任者の方に出発印を貰って下さい
※所属の無い方は、現在の主な練習場所をご記入下さい。 []	
参加ルール 下記の()のいずれかに、チェックをして下さい。 ※万が一に備え、ZSTが加入する「スポーツ安全保険(年額 1850 円)」(2015 年 4 月～2016 年 3 月末有効)への加入申込をご希望される方は、ZST 実行委員会(03-6908-6012)までご連絡をお願いします。	
① ()「プロアマ 56.7 kg グラップリング選手権」 5,000 円(参加費用) = 5,000 円	
② ()「プロアマ 61.2 kg グラップリング選手権」 5,000 円(参加費用) = 5,000 円	
③ ()「プロアマ 65.8 kg グラップリング選手権」 5,000 円(参加費用) = 5,000 円	
④ ()「プロアマ 70.3 kg グラップリング選手権」 5,000 円(参加費用) = 5,000 円	
格闘技歴	
(出来るだけ詳細に! 未記入の場合選考対象外となります) 例: 柔道 4 年(茶帯) 総合 9 ヶ月(寝技中心) etc	
主な戦績	
(選考の対象となりますので詳細に! 未記入の場合は選考対象外となります) 例: 〇年〇月アマ〇〇大会出場。(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 銀行名 _____	支店名 _____
口座番号 _____	口座名義 _____

※書類選考等による落選の場合は、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。

PRE STAGE