

第 17 回オール東京アームレスリング選手権大会
第 14 回関東オープンアームレスリング選手権大会

出場申込書

フリガナ			所属チーム名または道場名
氏名	年齢 歳		
住所	〒 - 携帯 (TEL) ※必ず記入 - -		
勤務先名			
住所	〒 -		

◎東京大会 (東京在住、在勤に限ります。)

クラス	レフトハンド			ライトハンド		
一般男子	-65kg	-80kg	無差別	-65kg	-80kg	無差別
ビギナー男子	-70kg		+70kg	-70kg		+70kg

◎関東オープン

クラス	レフトハンド				ライトハンド			
一般男子	-65kg	-75kg	-85kg	無差別	-65kg	-75kg	-85kg	無差別
	-65kg	-75kg	-85kg	無差別	-65kg	-75kg	-85kg	無差別

(出場するクラスに○印をつけてください)

出場費	一般男子	AJAF	3,000円 (左右エントリーは 5,000円)
		他団体	4,000円 (左右エントリーは 6,000円)
	ビギナー	2,000円 (左右エントリーは 3,000円)	
過去の実績	大会 kg級 位		

※ 短パン、ジーンズでの出場は出来ません。

※ 体育館は土足厳禁なので、必ず上履きを持参してください。

誓約書

オール東京アームレスリング連盟 殿

私は、オール東京アームレスリング連盟の選手権大会の出場を希望し、貴連盟の規約・規定に従い、また、競技中のアクシデント・トラブルに関して、貴連盟の責任を一切問わないことを誓い約束し参加いたします。

2019年 月 日

参加者氏名 ㊟

※ 18歳未満の方は、保護者の承認が必要です。

保護者氏名 ㊟