

平成28年 月 日

平成28年度
第9回オール東日本オープンアームレスリング選手権大会
第9回オール東日本オープンマスターズアームレスリング選手権大会
第16回オール茨城アームレスリング選手権大会

出場申込書

フリガナ 氏名		大会当日年齢	歳
住所	〒	TEL	
出場クラス	出場するクラスに丸印を付けてください		
オール東日本オープン大会 男子			
ゴールドクラス	1 ライトハンド	2 レフトハンド	
シルバークラス	1 ライトハンド	2 レフトハンド	
ブロンズ(ビギナー)クラス	1 ライトハンド	2 レフトハンド	
オール東日本オープン大会 女子			
無差別	1 ライトハンド	2 レフトハンド	
オール東日本オープンマスターズ 男子			
無差別	1 ライトハンド	2 レフトハンド	
オール茨城選手権大会 男子			
70Kg以下級	1 ライトハンド	2 レフトハンド	
70Kg超級	1 ライトハンド	2 レフトハンド	
記念Tシャツ	希望のサイズを○で囲む S M L LL 3L		

【誓約書】

私は、本大会の趣旨に賛同し出場申込み致します。なお、競技中に発生した事故等につきましては、貴連盟の責任等は一切問わないことを誓約いたします。

オール茨城アームレスリング連盟
会長 立川美登 殿

平成28年 月 日

参加者氏名

印

保護者同意署名

印

(18歳未満の参加者の場合に)