

第10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10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17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○印を付けてください		
オール東日本オープン大会			
ゴールドクラス (各県の有力選手等)	1 ライトハンド	2 レフトハンド	
シルバークラス (一般レベルの選手)	1 ライトハンド	2 レフトハンド	
ブロンズクラス(経験・実績の少ない選手)	1 ライトハンド	2 レフトハンド	
女 子 (無差別)	1 ライトハンド	2 レフトハンド	
男子マスターズ(無差別)	1 ライトハンド	2 レフトハンド	
茨城県大会 ライトハンド	— 70	+ 70	
茨城県大会 レフトハンド	— 70	+ 70	
参加記念Tシャツ(希望のサイズに○をつける)	M	L	LL 3L

【 誓 約 書 】

オール茨城アームレスリング連盟 会長 立 川 美 登 殿

私は、本大会の趣旨、大会要項等に賛同し出場申込み致します。なお、大会要項、主催者の指示にしたがい行動いたします。競技中に発生した事故等について貴連盟の責任は一切問わないことを誓約いたします。

平成28年 月 日

参加者氏名 印

保護者署名 印 (18歳未満参加者の場合)