

茨城県知事杯東日本オープン市町村対抗アームレスリング選手権大会

出 場 申 込 書

市町村名	都 県			市 町		
チーム名						
チーム PR						
代表者住所	〒					
代表者氏名				電話		
出場選手名						
順番	選手名	年齢	住 所			
先鋒						
中堅						
大将						
T シャツ(希望するサイズを○で囲む。) 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

私たちは、本大会の趣旨、大会要項等に賛同し出場申込み致します。 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。