明石市総合体育大会
JAWA第16回関西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		
氏名		
	昭和・平成のいずれかを〇で囲んでください	
生年月日	昭和　平成　　年　　月　　日　　（大会当日年齢　　才）	
住所	〒　　ー	Ｔｅｌ：
出場クラス	〇で囲んで下さい	
男子の部	ライトハンド：55kg・60kg・65kg・70kg・75kg・85kg・+85kg	
	レフトハンド：55kg・60kg・65kg・70kg・75kg・85kg・+85kg	
男子ジュニアの部（20歳以下）	ライトハンド70kg・70kg以上	レフトハンド70kg・70kg以上
男子マスターズの部（40歳以上）	ライトハンド75kg　75kg以上	レフトハンド75kg　75kg以上
女子の部	ライトハンド55kg　55kg以上	レフトハンド55kg　55kg以上
車椅子の部（男子・女子）	胸椎損傷の部（無差別）ライトハンド	胸椎損傷の部（無差別）レフトハンド
	頚椎損傷の部（無差別）ライトハンド	頚椎損傷の部（無差別）レフトハンド
	ふれあいの部（無差別）ライトハンド	ふれあいの部（無差別）レフトハンド
参加費	合計　　円	

誓約書
明石市アームレスリング連盟御中

私は貴連盟主催の第16回アームレスリング選手権大会に出場するにあたり、スポーツマンシップにのっとり、良識ある行動をとり、貴連盟の指示に従うことをここに誓います。
なお、競技中の事故に関しては、貴連盟の責任を一切問いません。

平成22年　　月　　日

署名　　印

申込先：673-0424　兵庫県三木市自由が丘本町3-5
マッスルジム・チーム鉄腕　仲　博幸

TEL/FAX　0794-82-4275　携帯　090-2598-6115

※女子・男子ジュニア・男子マスターズの部の各クラスの出場者が２名に満たない場合は無差別級となります。