

# 第一回 アームレスリング新世界大会 出場申込書

氏 名	フリガナ				
生年月日	年	月	日	大会当日( 歳)	
住所	〒		-		TEL
体重	kg	アームレスリング歴		年	ヶ月
出場クラス	○で囲んでください。				
男子の部 (経験者)	ライトハンド	60kg以下	65kg以下	70kg以下	75kg以下 無差別
	レフトハンド		65kg以下	70kg以下	75kg以下 無差別
男子の部 (未験者)	ライトハンド		65kg以下		75kg以下 無差別
	レフトハンド		65kg以下		75kg以下 無差別

## 誓約書

アームレスリング新世界大会実行委員会 御中

私は、第一回アームレスリング新世界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、良識有る行動を取り、主催者の指示に従う事をここに誓います。  
なお、競技中の事故に関しましては、主催及び対戦相手に責任を一切問いません。

平成21年      月      日

署名

印

申込先      〒556-0002      大阪市浪速区恵美須東 1-18-6

通天閣観光株式会社内 「アームレスリング新世界大会実行委員会」  
TEL 06-6641-9555  
FAX 06-6641-9559

※9月25日(金)までに、出場申込書をご記入の上、出場費を添えて現金書留にて  
申込先までお送り下さい。