

2009年度
第27回 JAWA 全日本アームレスリング選手権大会

出場申込書

受理番号		受理年日		支部連盟印							
JAWA 会員番号		所属支部連盟									
フリガナ											
氏名							血液型 () 型				
生年月日	(19	年)	昭和・平成	年	月	日生	大会当日	才			
住所	(〒	-)	TEL							
勤務先											
勤務先所在地	(〒	-)	TEL							
出場クラス	出場するクラスに○印を付けて下さい										
男子ライト		55 kg	60 kg	65 kg	70 kg	75 kg	80 kg		90 kg	100 kg	+100 kg
男子レフト		55 kg	60 kg	65 kg	70 kg	75 kg	80 kg		90 kg	100 kg	+100 kg
女子ライト		50 kg	55 kg	60 kg	+60 kg						
女子レフト		50 kg	55 kg	60 kg	+60 kg						
出場費	(1クラスエントリーは¥6.000 2クラス目からは¥3.000 追加) 合計¥										
Tシャツのサイズ	S.	M.	L.	XL	(○印) ※何階級エントリーでも1枚です						

JAWA 日本アームレスリング連盟 殿

私は、貴連盟主催の第27回全日本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事を誓います。尚、競技中の事故などに関しては貴連盟の責任を一切問いません。

平成 21 年 月 日 氏名

印