

平成27年10月4日

# 第21回新潟県アームレスリング大会

## 出場申込書

|       |            |    |
|-------|------------|----|
| ふりがな  |            | 性別 |
| 氏名    |            | 男  |
| 生年月日  | 西暦 年 月 日 歳 | 女  |
| 住所    | 〒 -        |    |
| 電話番号  | Tel. - -   |    |
| 所属チーム |            |    |

| 体重別出場クラス(出場するクラスに○をつけて下さい)                |     |                   | 一階級目   | 二階級目より  |
|---|-----|-------------------|--------|---------|
| 中学生・高校生の部                                 | ライト | 無差別               | 1,000円 | +1,000円 |
| ビギナー男子<br>※(他県含め)過去大会の、<br>出場経験者はご遠慮願います。 | ライト | -70kg +70kg       |        |         |
|   | レフト | -70kg +70kg       |        |         |
| 一般女子                                      | ライト | 無差別               | 3,000円 |         |
| 一般男子<br>※(他県含め)過去大会の、<br>優勝経験者はご遠慮願います。   | ライト | -65kg -75kg +75kg |        |         |
|   | レフト | -65kg -75kg +75kg |        |         |
| オープンクラス<br>(有力選手クラス)                      | ライト | -75kg +75kg       |        |         |
|   | レフト | -75kg +75kg       |        |         |

※体重・合計金額は

受付が記入いたします。

体 重

kg

出場費合計

円

### 《 誓 約 書 》

新潟県アームレスリング連盟 理事長 高橋 明人 殿

私は、貴連盟主催の出場選手として良識ある行動をとり、貴連盟の指示に従う事を誓います。

また、競技中に起こった事故・怪我に関しては貴連盟に責任を一切問いません。

平成27年

月

日

参加者ご署名

印

※20歳未満の方は保護者の同意が必要です。

保護者ご署名

印