

関西マスターズスポーツフェスティバル 第10回ひょうご生涯スポーツ大会 第15回V腕杯アームレスリング大会	受付 No.
	申 込 書

(フリガナ)	体 重	JAWA所属チーム名又は府県名
氏 名	kg	

住 所	〒
-----	---

携帯番号

※ 出場クラスの L ・ R に○印を付けてください

男子の部	L R	スーパー フライ級	L R	女子の部	L R
------	--------	--------------	--------	------	--------

参加費	円
-----	---

誓 約 書

V腕杯大会実行委員長 殿

私は、第15回V腕杯アームレスリング大会に出場するにあたり、スポーツマンシップに則り良識のある行動をとり、大会実行委員会の指示に従うことを誓います。

尚、大会中の事故、負傷などに関しては大会実行委員会への責任を一切問いません。

平成27年 月 日 氏名 印

18歳未満の方は保護者の承認が必要

氏名 印