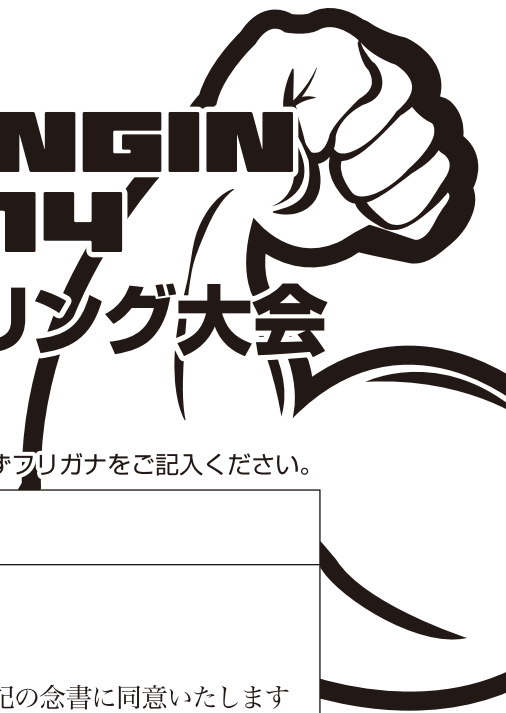


ARM WRESTLING IN SETOUCHI VOL.14

第14回 瀬戸内アームレスリング大会



出場申込書

※氏名には必ずフリガナをご記入ください。

氏名	フリガナ		
	私は下記の念書に同意いたします		
住所	〒		
生年月日	年	月	日(歳) TEL
体重	kg	アームレスリング歴	年未満

出場クラス

※下記の出場されるクラスに○を付けてください。

レフトハンド(男子)	ライトハンド(男子)
-60kg・-70kg・-80kg・+80kg	-60kg・-70kg・-80kg・+80kg
レフトハンド(女子)	ライトハンド(女子)
無差別	無差別

出場費

3,000円(保険料込)	ワンハンドプラス2,000円	計	円
--------------	----------------	---	---

念書

私は第14回 瀬戸内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のっとり、良識ある行動をとり主催者及びレフリーの指示に従うことを誓います。
尚、競技中の事故などに対しては一切責任を問いません。