

# 出 場 申 込 書

フリガナ			所属チーム		
氏 名					
生年月日	年 月 日 生 ( 歳)				
住所	〒 ー				
電話番号	TEL ( ) ー				
いずれかに○印をつけてください。 JAWA登録者 / JAWA未登録者					
出場クラスに○印をつけてください。					
オープンクラス 男子ライト	ー70kg級	ー75kg級	ー85kg級	+85kg級	
オープンクラス 男子レフト	ー70kg級	ー75kg級	ー85kg級	+85kg級	
オープンクラス 女子	ライト無差別		レフト無差別		
一般クラス 男子ライト	ー75kg級		+75kg級		※過去に大会での入賞経験がある方は、一般クラスへの出場をご遠慮ください。
一般クラス 男子レフト	ー75kg級		+75kg級		
出場費	オープンクラス		男子 1部門 4,000円 (左右エントリー 5,000円)		
			女子 1部門 2,000円 (左右エントリー 3,000円)		
	一般クラス		参加費 3,000円 (左右・片腕でも同料金)		
	合計金額 円 (保険料は別途徴収致しません)				
<p>愛知県アームレスリング連盟 様</p> <p>私は、第2回JAWA愛知県オープン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則り、良識ある行動をとり、貴連盟の指示に従うことを誓います。 尚、大会中の事故、負傷、失格などに関しては、貴連盟の責任は一切問いません。</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏名 _____ 印</p> <p style="text-align: center;">記載日に18歳未満の方は、保護者の承認が必要です。</p> <p style="text-align: right;">保護者 氏名 _____ 印</p> <p style="text-align: right;">自署の場合は、押印不要。</p>					