JAWA第29回関西オープンアームレスリング選手権大会
出場申込書

フリガナ		
氏名		
	昭和・平成のいずれかを〇で囲んでください	
生年月日	昭和　平成　　年　　月　　日　　（大会当日年齢　　才）	
住所	〒　　ー	Ｔｅｌ：
出場クラス	〇で囲んで下さい	
男子	ライトハンド：-63kg・-70kg・-78kg・-86kg・+86kg	
	レフトハンド：-63kg・-70kg・-78kg・-86kg・+86kg	
男子マスターズ（45歳以上）	ライトハンド　-75kg　+75kg以上	レフトハンド　-75kg　+75kg以上
女子	ライトハンド　無差別	レフトハンド　無差別
出場費等	出場費　　円	登録費（兵庫県登録希望者）　　円

誓約書
明石市アームレスリング連盟御中

私は貴連盟主催JAWA第29回関西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のっとり、良識ある行動をとり、貴連盟の指示に従うことをここに誓います。
なお、競技中の事故に関しては、貴連盟の責任を一切問いません。

2023年　　月　　日

署名　　印

JAWA JAPAN ARM WRESTLING ASSOCIATION　IFA INTERNATIONAL FEDERATION OF ARMWRESTLING