

第30回岩手県アームレスリング大会 参加申込書

ふりがな	
氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (年齢 才)
住所	〒 —
電話番号	— —
出場するクラスに○をしてください	
上級男子ライトハンド	- 65 k g ・ - 75 k g ・ 無差別
上級男子レフトハンド	- 65 k g ・ - 75 k g ・ 無差別
中級男子ライトハンド	- 70 k g ・ + 70 k g
中級男子レフトハンド	- 70 k g ・ + 70 k g
一般男子ライトハンド	- 70 k g ・ + 70 k g
一般男子レフトハンド	- 70 k g ・ + 70 k g
女子ライトハンド	無差別
女子レフトハンド	無差別
高校生男子ライトハンド	無差別
中学生男子ライトハンド	無差別
参加料	合計 円

申込締め切り：令和5年9月16日（土）必着

誓約書

岩手県アームレスリング連盟 殿

私は、第30回岩手県アームレスリング大会に参加するにあたり、スポーツマンシップにのっとりた良識のある行動をとり、主催者の指示に従うことを誓います。
尚、競技中の事故や怪我等に関しては貴連盟に一切の責任を問いません。

令和 5年 月 日

氏名 印

保護者氏名 印

※ 18才以下の方は保護者の方の署名をお願いします。