

第5回CRAZY ARM杯 出場申込書

ふりがな			
氏名			
ローマ字			
生年月日	年	月	日 (歳)
住所	(〒 -)		
電話番号		携帯番号	

★出場クラスに○印をつけてください。

<メジャークラス>

(右) -70kg級 ・ -80kg級 ・ -90kg級 ・ +90kg級

(左) -70kg級 ・ -80kg級 ・ -90kg級 ・ +90kg級

<マイナークラス>

(右) 無差別級

(左) 無差別級

<女性の部>

(右) 無差別級

(左) 無差別級

●参加料	円
------	---

★当日の体重オーバーは失格と致します。

誓約書

CRAZY ARM杯事務局 様

私は、第5回CRAZY ARM杯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、貴事務局の指示に従う事を誓います
 尚、大会中の事故・負傷・失格などに関しては、貴事務局の責任は一切問いません。

年 月 日

氏名 _____

印 _____