

アマチュア修斗ワンマッチ大阪実行委員会 主催●アマチュア修斗公式戦
アマチュア修斗ワンマッチ大阪大会 vol.3

出場申込み誓約書 1/2
■主催者記入欄 参加費： 済 / 未収

出場申込 / 誓約書

※出場申込みには別紙の医事項目確認表の添付が必要です。医事チェック確認表が添付されていない申込みは受け付けません。

私は大会規約および競技規約を遵守し、全力を尽くし正々堂々と試合することを誓います。大会中の事故、負傷、死亡、またそれによる後遺症に対しては誰にも責任を問うものではなく、主催者および関係者に一切の異議申し立てをしないことを誓約し、出場を申し込みます。また本大会に関するあらゆる著作権、肖像権、およびそれらに付帯する権利は、すべて主催者に帰属することを了承します。

ふりがな
氏名： _____ 印 / 保護者： _____ 印
Name/Signature _____
左記の者の試合出場を認めます。

※署名を兼ねますので必ず自署して下さい。ふりがなも忘れずに記入を。未成年の方は本人の名前の後ろに保護者のサインをもらって下さい。

写真貼付
Photograph

ヨコ 3cm × タテ 4cm
単色のバックの前に
本人単身で
胸から上を写した
①正面向き ②無帽 で
③最近6ヶ月以内に撮影の
写真であること。
不鮮明なものや
スナップ写真、
ふざけた写真は不可

性別： 男 ・ 女 Sex Male Female
生年月日： 19 年 月 日 (満 歳) Date of Birth Age
血液型： Blood Type

住所： _____
Address

国籍： Nationality
電話： Phone
携帯電話： Cellular phone

身長： cm 通常体重： kg 職業/学校名・勤務先： Occupation / School
Height Weight

所属道場： Dojo/Gym (TEL：) / 指導者： Coach/Trauner

緊急連絡先： Urgent where to make contact (宅) / 本人との関係： Relation to person

■ 選手登録について (該当箇所をチェックを)： 申請済み (月 日頃) 今回新規登録 今回更新登録

※アマチュア選手登録の有効期間は 1月1日から12月31日 までの1年間となっています。過去に登録を行った方でも有効期限が切れている場合は、大会当日の更新登録が必要となります。

■ 血液検査報告書について： 入墨なし 提出済み (月 日頃) 今回提出 >大会当日受付

※入墨を入れている方は年1回、選手登録の際にHIVおよびB型、C肝炎に関する血液検査報告書(必ず検査結果数値の入ったもの)を提出していただきます。提出なき場合は試合に出場できません。

■応募する階級 Weight Class (○をつけて下さい)	■アマチュア修斗戦績： <input type="checkbox"/> 初出場 <input type="checkbox"/> 勝 <input type="checkbox"/> 敗 <input type="checkbox"/> 分 ※トーナメント戦績含む Amateur Shooto Record First Time Win Loss Draw ●トーナメント戦績：
ミニムム級 Minimam/-47.6kg	●最近の出場(大会名/開催日/相手/結果)：
フライ級 Fly/-52.2kg	
バンタム級 Bantam/-56.7kg	
フェザー級 Feather/-61.2kg	
ライト級 Light/-65.8kg	
ウェルター級 Welter/-70.3kg	
ミドル級 Middle/-77.1kg	■修斗グラップリング戦績： <input type="checkbox"/> 初出場 <input type="checkbox"/> 勝 <input type="checkbox"/> 敗 <input type="checkbox"/> 分 Shooto Grappling Record First Time Win Loss Draw ●トーナメント戦績：
ライトヘビー級 Light-Heavy/-83.9kg	●最近の出場(大会名/開催日/相手/結果)：
クルーザー級 Cruiser/-93.0kg	
ヘビー級 Heavy/-120.2kg	
スーパーヘビー級 Super-Heavy/+120.2kg	

■武道&格闘技歴 および 修斗以外の格闘技戦績 ※必ず記入のこと。格闘技経験のない時はスポーツ歴を記入。なお格闘技経験がない場合、出場をお断りする事があります。
Martial Arts Career & Fighting Record