

第1回 関東NKBアマチュア大会『問答無用』出場申込書 [小中学生]

私は、本大会のルールを遵守し全力を尽くして正々堂々と試合を行うこと、勝敗の判定に対し異議を申し立てないことを誓います。また、試合中にいかなる事故（死亡・負傷・後遺症等）が生じても自己の責任とし、主催者に対して責任の追及はいたしません。※出場選手は各自でスポーツ保険に加入してください。

平成 年 月 日

ふりがな 氏名		生年月日 年齢	平成 年 月 日生 才（試合当日の満年齢）
ふりがな 保護者氏名		電話番号 (携帯可)	- -
住 所	〒		
学 年	幼 () 小・中 () 年	身長・体重	cm kg (通常時)
階 級 性 別 ク ラ ス いずれかを ○で囲んで ください。	キッズミニマム級 (25 kg以下) キッズフライ級 (30 kg以下) キッズバンタム級 (35 kg以下) キッズフェザー級 (40 kg以下) キッズライト級 (45 kg以下) キッズウェブルター級 (50 kg以下) キッズミドル級 (55 kg以下) キッズクルーザー級 (60 kg以下) キッズヘビー級 (60 kg超)		
	男 子 ・ 女 子	Aクラス ・ Bクラス	
	2試合できる選手		はい ・ いいえ
ふりがな 所属ジム		代表者 携帯 ()	◎
格闘技歴・戦績	キックボクシング・その他 [] [] 年 [] ヶ月 アマチュアキックボクシング [] 勝 (KO) [] 敗 [] 分		
直近三試合の戦績 (分かる範囲で結構ですが、日付と結果は必ず記入してください)			
	日 付	対戦相手	所属
	結果 (○を付けてください)		
①	年 月 日		KO勝・判定勝・引分・負
②	年 月 日		KO勝・判定勝・引分・負
③	年 月 日		KO勝・判定勝・引分・負

全ての項目にご記入の上、出場料金 5,000 円と共に **5月10日(金)必着**でご送付ください。
適正なマッチメイクが出来るよう、虚偽無く正確にご記入をお願いします。