

第2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	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	◎
		電話 (— —)	
ジム住所	〒		
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、 <u>日付と結果は必ず記入</u> してください)			
	日付	対戦相手	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、出場料金と共に **10月27日(火)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。