

第14回 山梨甲斐腕倶楽部杯

出場申込書

フリガナ			
氏名			
生年月日	平成 昭和	年 月 日	(大会当日年齢 歳)
住所	〒	TEL(携帯):	
アームレスリング暦			

出場クラスに○しるしを付けて下さい。		
Sクラス	・ライトハンド	・レフトハンド
Aクラス	・ライトハンド	・レフトハンド
Bクラス	・ライトハンド	・レフトハンド
Cクラス	・ライトハンド	・レフトハンド

誓約書

山梨県アームレスリング連盟殿

私は貴連盟主催の第14回山梨甲斐腕倶楽部杯出場に当たり
スポーツマンシップに則り、大会規約を厳守し、貴連盟の指示に従う事を誓い、
競技中の事故に関しては、貴連盟の責任を一切問いません。

平成 年 月 日

署名

印

※18歳未満の方は保護者の承認が必要です。

平成 年 月 日

保護者 署名

印