

《フューチャークィング 2015 大会申込用紙》

- 本大会ルール及び規約を守り、全力を尽くして正々堂々と試合をする。
 - 勝敗の判定、結果に関しては主催者に一任し、一切の意義を申し立てをしない事。
 - 大会での事故、死亡、後遺症などに対しては、主催者及び関係者に一切異議申し立てをしない事。
(ケガなど一切の責任は各自の自己責任となる)
 - 下記の項目にも虚偽なく記入する。
- ※上記、ご了承されたら、ご署名のうえお申込みください。

参加者署名

フリガナ

印

氏名	
◎20歳未満の方は保護者のサインをもらってください(保護者サイン)	
住所	〒 _____
電話番号:	緊急連絡先: (_____)
身長: cm	通常体重: kg
	血液型: 型
生年月日: 19 ____ 年 ____ 月 ____ 日 (____ 歳)	職業:
所属ジム・道場名:	
所属代表者・責任者サイン (本人が書いてください)	
格闘技歴・戦績	
希望階級(希望する階級に○をつけて下さい)	
フライ級 (56.7 kg以下)	バンタム級 (61.2 kg以下)
ライト級 (70.3kg以下)	ウェルター級 (77.1kg以下)
	フェザー級 (65.8kg以下)
	ミドル級 (83.9kg以下)
申込締め切り: 2015年12月14日(月)必着	
送付先: D BEP 事務局 愛知県名古屋市中区松原1-2-23 第3栄ビル3E	
TEL052-339-0303	
FAXの場合 052-339-1118	

※できるだけ詳しく丁寧に記入ください。