

《アマチュア MMA☆FIGHT☆in 水戸 申込用紙》

私は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事、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を誓い 2011年6月12日に行われる「アマチュア MMA☆FIGHT☆in 水戸」に出場を申し込みます。また、下記の項目にも虚偽なく記入する事を誓います。

参加者署名 _____ 印

※記入漏れがないようにして下さい。

フリガナ	
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: _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 歳) 職業: _____	
所属ジム・道場名:	
格闘技歴・戦績	
希望ルール、希望試合数 総合(_____ 試合) キック(_____ 試合) グラップリング(_____ 試合) ボクシング(_____ 試合)	
※合計(_____ 試合) 出場希望	
希望階級	
備考	
申込締め切り: 5月30日(月) 送付先: 〒310-0841 茨城県水戸市酒門町1063-1 R-BLOOD アマチュア大会係 TEL&FAX: 029-247-4337 ※TEL 19:30~22:30	

※出来るだけ詳しく丁寧にご記入ください。