

第 16 回オール神奈川オープンアームレスリング選手権大会
出場申込書

オール神奈川連盟記入欄

出場費納入済

フリガナ			連絡用 TEL
氏名			
住所	〒		
所属道場	有		無
	道場名		
	代表者名 及び 代表者 TEL		

出場するクラスに○をつけてください

男子	エキスパート		ビギナー	
	左	右	左	右
	65kg 級	65kg 級	75kg 級	75kg 級
	80kg 級	80kg 級	+75kg 級	+75kg 級
	+80kg 級	+80kg 級		

納入金額

ワンハンド 3,000 円 / ツーハンド 5,000 円

誓約書

オール神奈川アームレスリング連盟 殿

私は第 16 回オール神奈川オープンアームレスリング選手権大会への出場を希望します。
競技中のアクシデント及びトラブルに関しては私個人の責任とし、
県連盟に対して一切の責任を問わない事をここに誓約致します。

2021 年 月 日

氏名

印