

第 7 回チームアームレスリング選手権大会

オール神奈川連盟記入欄

出場費納入済

出場申込書

道場名					
代表者名 及び 代表者 TEL					
複数チーム出場される場合は チーム名を記入					
出場選手名 (順不同)					
納入金額	2,000 円 × 5 人 = 10,000 円				
<p style="text-align: center;">誓 約 書</p> <p style="text-align: center;">オール神奈川アームレスリング連盟 殿</p> <p>私達は第 7 回チーム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達個人の責任とし、 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。</p> <p style="text-align: right;">2021 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">チーム代表者氏名 _____ 印</p>					