

↑ FAX 03-5692-5606 ↑
【提出前に必ずFAXでエントリー下さい】

アマチュアキックFG Challenge出場申込書

届出日:平成 年 月 日

所属ジム			
ふりがな		⑩	性別 : 男・女
氏名			
※保険の申し込みに必要な為、本名を正確にご記入ください。			
ふりがな		身長:()cm	
リングネーム		体重:()kg	
生年月日	西暦	年	月 日 才
戦績	キック	戦	勝 敗 分
	その他格闘技	戦	勝 敗 分
出場階級	級	SEキ・Aクラス・Bクラス・JrAクラス・JrBクラス	
住所	〒		
E-mailアドレス	@		
連絡先電話番号			
緊急連絡先(親族)	(氏名)	(連絡先)	(続柄)
保護者	⑩ (続柄)		

※電話番号、E-mailアドレスは確実に連絡が取れるものを**必ず**お書きください。

誓約書

FG 殿

アマチュアキックFG Challengeに出場するにあたり怪我及び死亡事故があった場合は、主催者側の責任は免除され自分の責任において出場を希望することを誓約いたします。

平成 年 月 日

氏名

⑩