

# KAMINARIMON 大会参加申込書 (ジュニア ワンマッチ用)

大会日 2015年11月29日(日) @下大利・バトルステージFUKUOKA / 申込締切 11月13日(金)消印有効

|            |      |           |            |
|------------|------|-----------|------------|
| ふりがな       |      |           |            |
| 氏 名        | 印    |           |            |
| 保護者サイン     | 印    |           |            |
| 住 所        | 〒    |           |            |
| 電話番号       |      | 携帯番号      |            |
| 生年月日/学年    | 西暦   | 年 月 日( 歳) | 小学・中学( )年生 |
| 身長/通常体重/性別 | cm / | kg /      | 男 ・ 女      |

|                                  |                                                                     |       |     |
|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-------|-----|
| 所属ジム                             |                                                                     |       |     |
| ジム代表者サイン                         |                                                                     | ジム連絡先 |     |
| 出場クラス<br>(○をして下さい)<br>※各クラスワンマッチ | ① Cクラス(2分1R) ※Cクラスはポイント制になります<br>② Aクラス(1分30秒2R) ※各クラスの参加費は5,000円です |       |     |
| 申告体重<br>※計量オーバーは失格になります          | ( kg) 申告体重・年齢・経験などを考慮しマッチメイクします<br>※申告体重から±1kg以内で計量をパスして下さい。        |       |     |
| スポーツ保険に加入                        | する(未加入) ・ しない(加入済)<br>※保険有効期限は平成28年3月31日(小中学生の保険料は800円)             |       |     |
| ワンマッチの場合                         | 1日で2試合可能                                                            | 可能    | 不可能 |
| 過去の試合について                        | カミナリモンでの前回の対戦選手名                                                    |       |     |

|                |   |      |      |          |
|----------------|---|------|------|----------|
| 格闘経歴           | 年 | ヶ月 / | 試合経験 | あり ・ なし  |
| カミナリモン戦績(Aクラス) | 戦 | 勝    | 敗    | 分        |
| カミナリモン戦績(Cクラス) | 戦 | 勝    | 敗    | 分        |
| その他アマチュアキック戦績  | 戦 | 勝    | 敗    | 分        |
| その他アマチュア競技戦績   | 戦 | 勝    | 敗    | 分 (競技名 ) |
| 主な入賞歴          |   |      |      |          |

|             |  |
|-------------|--|
| 備考欄(主催者記入欄) |  |
|-------------|--|

私は本大会ルール及び規約を遵守し、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、一切の異議を申立てない事、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立てしない事を誓い平成27年11月29日(日)に行われるKAMINARIMONへの出場を申込みます。また上記の項目にも虚偽なく記入することを誓います。

| 主催者記入欄 |     |     |
|--------|-----|-----|
| 受付日    | 申込料 | 保険料 |
|        |     |     |

## ＜参加申込について＞

参加費と本参加申込書を現金書留にて下記の住所までお送り下さい。(スポーツ保険加入の場合は保険料も同封)

※1 普通郵便やFAXでの申込みは受付ません。 ※2 エントリー後、自己都合による不参加の場合は参加費を返金出来ません。

申込先:〒170-0002 東京都豊島区巣鴨1-3-1 天野ビル3E RISEクリエイション TEL:03-5319-1860