



一般ワンマッチ用

大会日 2017年8月27日(日) アクロス福岡・イベントホール

KAMINARIMON 参加申込書

申込締切
8月8日(火)

消印有効

参加申込みについて 参加費(5,000円)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)

申込発送先: 〒170-0002 東京都豊島区巢鴨1-3-1天野ビル3E RISEクリエイション(株) Tel 03-5319-1860

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29年8月27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。

ふりがな	
氏 名	印
保護者サイン 選手が未成年の場合	印
住 所	
電話番号	— —
生年月日	西 暦 年 月 日 (歳)
学 年	高 校 (年生)
身 長	cm
通常体重	kg
性 別	男 ・ 女
スポーツ保険	加入 する(未加入) ・ しない(加入済) 保険有効期間は平成30年3月31日(高校生以上の保険料は1,850円)

所属ジム名	
ジム代表者サイン	
ジム連絡先	電話 — —
ワンマッチの場合	1日で2試合 可 能 ・ 不 可能
過去の試合	カミナリモンで前回の対戦選手名
格闘技歴	年 カ月 / 試合経験 有 ・ 無
戦 績	カミナリモン(Aクラス) 戦 勝 敗 分
	カミナリモン(Bクラス) 戦 勝 敗 分
	カミナリモン(Cクラス) 戦 勝 敗 分
	その他アマチュアキック 戦 勝 敗 分
	その他アマチュア競技(競技名) 戦 勝 敗 分
	プロ戦績 戦 勝 敗 分
	主な入賞歴

出場クラス

- ① Cクラス ② トライアルBクラス ③ Bクラス
3分1R(ポイント制) 3分1R 2分2R
④ Aクラス ⑤ マスターズC ⑥ マスターズB
2分2R 2分1R 2分1R

出場階級

男性: -55kg -60kg -65kg -70kg -75kg -80kg 重量級
女性: -45kg -47kg -50kg -52kg -55kg -57kg +57kg

主催者記入欄

受付日	参加費	保険料

注意: 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は参加費返金出来ません。