アマチュア修斗関西選手権実行委員会主催 ● アマチュア選手公式戦トーナメント

第 18 回 アマチュア修斗関西選手権

2018 年 5 月 4 日（金・祝） 大阪市立中央体育館・柔道場

出　場　申　込　/　誓　約　書

※出場には医事項目確認表が必要です。医事チェック確認表が添付されていない申込は受け付けません。

私は大会規約および競技規約を順守し、全力を尽くし正々堂々と試合する事を誓います。大会中の事故、負傷、死亡、またそれによる後遺症に対しては誰にも責任を問うものではなく、主催者及び関係者に一切の異議申し立てをしない事を誓約し、出場を申し込みます。また本大会に関するあらゆる著作権、肖像権、及びそれらに付帯する権利は、すべて主催者に帰属することを了承します。

ヨコ3cm X タテ4cm
単色のバックの前に
本人単身で
胸から上を正面向き
無帽、胸から上であること。
パソコンのプリントやスナップ写真、ふざけた写真は不可。
最近、6ヶ月以内の撮影であること

ふりがな
氏 名：　　/ 保護者：　　印
左記の出場を認めます。

※署名を兼ねますので必ず自著してください。ふりがなも忘れず記入を。未成年の方は本人の名前の後ろに保護者のサインと押印をもらってください。

性別： 男 ・ 女	生年月日：　　年　　月　　日（　　歳）	血液型：

住所：□□□ □□□□

国籍：	電話番号：	携帯電話：
身長：　　cm	通常体重：　　kg	職業 / 学校名・勤務先：

所属道場：　　（TEL：　　） / 指導者：

緊急連絡先：　　（　　方）/ 本人との関係：

■ 選手登録について（該当箇所にチェックを）：□申請済み（　　月　　日頃）　□今回新規登録　□今回更新登録

■ 血液検査報告書について：　□刺青無し　□提出済み（　　月　　日頃）　□今回提出 > 大会当日受付

※入墨を入れている選手は年１回、選手登録の際にＨＩＶおよびＢ型、Ｃ型肝炎に関する血液検査報告書（必ず数値に入ったもの）を提出していただきます。提出なき場合は試合に出場できません。

■応募する階級 weight class（○をつけてください）

	アトム級 Atom/-47.6kg ※女子のみ
	ストロー級 Straw/-52.2kg
	フライ級 Fly/-56.7kg
	バンタム級 Bantam/-61.2kg
	フェザー級 Feather/-65.8kg
	ライト級 Light/-70.3kg
	ウエルター級 Welter/-77.1kg
	ミドル級 Middle/-83.9kg
	ライトヘビー級 Light-Heavy/-93.0kg
	ヘビー級 Heavy/-120.2kg
	スーパーヘビー級 Super-heavy/+120.2kg

■アマチュア修斗戦績：□初出場　□　勝　敗　分
Amateur Shooto Record　First Time　Win　Loss　Drow

●トーナメント戦績：

●最近の出場（大会名 / 開催日 / 相手 / 結果）

■その他 MMA/ 柔術などの戦績

● MMA：大会名（　　）　勝　敗　分
トーナメント入賞歴など：

●ブラジリアン柔術：　　帯
トーナメント入賞歴など：

●その他格闘技歴や大会入賞歴など：

■主催者記入欄■

OG

OG 外

女子

KANSAI AMATEUR SHOOTO CHAMPIONSHIP