

出場申込/誓約書 Participation application form

私は大会ルールを守り、全力を尽くして正々堂々と試合をすることを誓います。
 また大会中の事故・負傷・死亡・後遺症などに対しては、誰にも責任を問うものではなく、
 主催者および関係者に一切の異議申し立てをしない事を制約し、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、およびそれらに付帯する権利は、
 すべて主催者に帰属する事を了承します。

写真貼付

縦3cm×横4cm

本人単身で
胸から上。

6ヶ月以内に
撮影したもの。

※署名を兼ねていますので、必ず自筆してください。

ふりがな _____ 生年月日 _____ (歳)
 氏名: _____ 印 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

ふりがな _____
 保護者: _____ 印 _____ ※未成年者の場合は、保護者の方も自筆下さい。

〒 _____ 住 所: _____ 国 籍: _____

電話番号: _____ 携帯電話: _____

緊急連絡先: _____ (宅)

性別: 男 ・ 女 身長: _____ cm 通常体重: _____ kg

血液型: _____

所属道場名: _____ 代表者氏名: _____ 電話番号: _____

アマチュア修斗戦績: 初出場 戦 勝 敗 分 ※トーナメント戦績を含む

その他 MMA/柔術などの戦績:

(できるだけ詳細に)

出場競技 Competition	<input type="checkbox"/> アマチュア修斗 ワンマッチ Amateur Shooto One Match
選手登録 Player registration	<input type="checkbox"/> 申請済み Finishing of an application (月 日頃) <input type="checkbox"/> 今回新規登録 initial registration <input type="checkbox"/> 今回更新登録 renewal registration ※アマチュア修斗出場者は選手登録が必要です(当日可) An amateur Shooto participant needs player registration. Procedure is possible on the day.
血液検査 Blood test	<input type="checkbox"/> 入れ墨なし There is no tattoo. <input type="checkbox"/> 提出済み Finishing of presentation (月 日頃) <input type="checkbox"/> 今回提出 This time presentation ※入れ墨を入れている選手はHIV、C型、B型肝炎の検査報告書が必要です。未提出は出場できません。 The player with a tattoo needs the report on examination of HIV, C type, and B type hepatitis. Un-submitting cannot participate.
出場階級 Weight	<input type="checkbox"/> アトム級 Atom (47.6kg 以下) ※女子のみ Girls only <input type="checkbox"/> ストロー級 Straw(52.2kg 以下) <input type="checkbox"/> フライ級 Fly(56.7kg 以下) <input type="checkbox"/> バンタム級 Bantam(61.2kg 以下) <input type="checkbox"/> フェザー級 Feather(65.8kg 以下) <input type="checkbox"/> ライト級 Light(70.3kg 以下) <input type="checkbox"/> ウェルター級 Welter(77.1kg 以下) <input type="checkbox"/> ミドル級 Middle(83.9kg 以下) <input type="checkbox"/> ライトヘビー級 Light Heavy(93kg 以下) <input type="checkbox"/> ヘビー級 Heavy(120.2kg以下) <input type="checkbox"/> スーパーヘビー級 Super Heavy(120.2kg以上)