

プロフェッショナル修斗 JSA ライセンス申請用紙

▲のある項目は、選手ライセンスを申請する方のみ記載必須とする。

申請種別：プロモーター・マネージャー・セコンド・A級選手・B級選手・C級選手・限定選手		新規・更新	新規登録者のみ 顔写真貼り付け (無帽・正面向き) タテ 4cm ×ヨコ 3cm
フリガナ：	▲ フリガナ：		
氏名：	▲ リングネーム：		
住所：〒			
電話：	携帯電話：	E-MAIL：	
生年月日： 年 月 日	国籍：	出身地：	都道府県 区市郡
▲ 身長： cm	階級：	級	性別：男・女 マネージャー：
所属ジム/会社：		代表者：	
住所：〒			
電話：	FAX：	E-MAIL：	
▲ プ	デビュー： 年 月 日	戦績： 戦 勝 (S / KO・TKO)	敗 分
▲ 口	獲得タイトル/受賞歴：		
▲ ア	デビュー： 年 月 日	戦績： 戦 勝 (S / KO・TKO)	敗 分
▲ マ	獲得タイトル/入賞歴：		
▲ チ	他の総合格闘技		
▲ ュ	団体名/戦績/獲得タイトル/受賞歴：		
▲ B型肝炎：陰性・陽性/C型肝炎：陰性・陽性/HIV：陰性・陽性/眼底疾患：無・有 過去の眼底疾患： 年 月治療済み			
▲ 申請日から一年以内の出産/墮胎/流産：無・有(経過：良好・不良) ※女子選手のみ記入			
備考：			

以上の項目に記載された事項に虚偽や誤りは無く、また一般社団法人日本修斗協会、並びにインターナショナル修斗コミッションが規定する規約・規則を遵守する事を誓約すると共に、本年度()年の資格を得るため、上記の通り許可申請をいたします。また、記載内容に関して虚偽の申告をしたことが判明した場合や、私および私の所属するクラブは、以下の1の各号のいずれかに該当し、もしくは2の各号のいずれかに該当する行為をし、または1に基づく表明・確約に関して虚偽の申告をしたことが判明した場合には、貴協会ライセンス交付の拒絶もしくはライセンスの停止または剥奪の取り扱いを受けても異議を申しません。また、これにより損害が生じた場合でも、一切自己の責任といたします。

年 月 日

住所：_____ 氏名(自筆署名)：_____

反社会的勢力ではないことの誓約

- | | |
|--|--|
| <p>1 私は、現在、次の各号のいずれにも該当しないことを表明し、かつ将来にわたっても該当しないことを確約いたします。</p> <p>(1) 暴力団 (2) 暴力団員 (3) 暴力団準構成員 (4) 暴力団関係企業
(5) 総会屋等、社会運動等標ぼうゴロまたは特殊知能暴力集団等
(6) 次のいずれかに該当する関係にある者</p> <p>ア 前各号に掲げる者が経営を支配していると認められること
イ 前各号に掲げる者が経営に実質的に関与していると認められること
ウ 前各号に掲げる者を利用したと認められること
エ 前各号に掲げる者に資金等を提供し、または便宜を供与するなどの関与をしていると認められること
オ その他前各号に掲げる者と役員または経営に実質的に関与している者が、社会的に非難されるべき関係にあると認められること</p> | <p>2 自らまたは第三者を利用して次の各号に該当する行為を行わないことを確約いたします。</p> <p>(1) 暴力的な要求行為
(2) 法的な責任を超えた不当な要求行為
(3) 取引に関して、脅迫的な言動をし、または暴力を用いる行為
(4) 風説を流布し、偽計を用いまたは威力を用いて貴協会の信用を棄損し、または貴協会の業務を妨害する行為
(5) その他前各号に準ずる行為</p> |
|--|--|

【未成年者は保護者の署名・捺印を必要とする】

上記の者に関しまして、貴協会認定のライセンスを取得すること、並びに公式試合に出場することを承諾いたします。

保護者署名/捺印： _____ 印