



FAX 092-882-8657



【提出前に必ずFAXでエントリー下さい】

## All Japan Jr Kick 藤原敏男杯 九州地区予選出場申込・誓約書

届出日：平成 年 月 日

所属ジム記入欄	ジム名		代表者		Ⓜ
	住所・TEL				
	E-mailアドレス				
ふりがな	Ⓜ		身長：( )cm		
氏名			学年：( )		
生年月日	平成	年	月	日	(才)
ふりがな			性別：男・女		
リングネーム			血液型：	型	
格闘技経験年数	年		ヶ月		
格闘技戦績	戦		勝	敗	分
入賞・受賞タイトル等					現体重
出場階級	55kg以下	50kg以下	45kg以下	40kg以下	35kg以下
	30kg以下	25kg以下	( . ) kg		
住所	〒				
電話番号					
緊急連絡先(親族)	(氏名)	(連絡先)	(続柄)		

※電話番号、E-mailアドレスは確実に連絡が取れるものを必ずお書きください。

## 誓約書

All Japan Jr Kick 九州予選実行委員会 殿

All Japan Jr Kick 藤原敏男杯 九州地区予選に出場するにあたり、怪我及び死亡事故があった場合は主催者側の責任は免除され、自己の責任において出場を希望する。またマッチメイク及びレフェリーの裁定・ジャッジの判定に関して一切の異議を申し立てない事を誓約いたします。

平成 年 月 日

氏名 Ⓜ

保護者 Ⓜ

※未成年の場合は保護者の署名・捺印が必要です。