

ストライキング チャレンジ 15

ふりがなは必ず明記して下さい。

ふりがな

氏名： 性別：男・女 生年月日：19 年 月 日(満 歳)
NAME: SEX: MALE FEMALE DATE OF BIRTH: AGE:

住所 〒
ADDRESS:

国籍： 電話番号： 緊急連絡先： (宅)
NATIONALITY: TEL: EMERGENCY CONTACT(NEXT OF KIN):

身長： cm / 通常体重： kg / 血液型： / 職業：
HEIGHT: WEIGHT: BLOOD TYPE: OCCUPATION:

希望ルール： 2分×2R(フェイスガード付きヘッドギア、14オンスグローブ) 3分×2R(ヘッドギア、12オンスグローブ)
RULES: 2分×2R(ヘッドギア、14オンスグローブ)

希望階級：

フライ パンタム フェザー ライト ウェルター ミドル ライトヘビー クルーザー ヘビー
5.2kg以下・5.6kg以下・6.0kg以下・6.5kg以下・7.0kg以下・7.6kg以下・8.3kg以下・9.1kg以下・9.1kg以上
女性、Jrの出場希望に関しましてはお問い合わせください。

所属道場： () 公開・非公開希望
BELONG: (PHONE:)

武道&格闘技歴および段位：

主な戦績：
FIGHTING RECORD:

ストライキングチャレンジ15 出場契約

必ずお読みください

私は今大会に出場するにあたり、下記の条件に従うことを誓います。

- 大会開催中は、主催者、大会事務局、スタッフの指示に従います。万一この指示に従わず損害、損失を受けた、あるいは与えた場合は自己の責任において処理致します。
- 大会開催中はレフェリー、ジャッジ、大会スタッフによる応急処置、事務局の選択するドクターによる治療、移送、緊急の手術に同意し、自己の治療費を負担致します。
- 私は「ストライキングチャレンジ」という競技・そのルールを理解し、試合において、または自分や他人の作為・不作為・不注意により、損害・損失・傷害・重傷・機能麻痺・最悪、死亡にいたる危険があることを承知致します。また、不可知の危険がある事も承知致します。
- 私は本大会のルールをよく熟知しており、レフェリー・ジャッジが行う判定・判断について一切の申し立てを致しません。
- 私は本大会に出場するに当たり、所属ジム・道場の許可・承諾を得ています。
- 私は本大会への出場に関して、自己の責任において出場するものとし、これによって生じた損害・損失・傷害等について、大会事務局・主催者・大会スポンサー・開催会場・本大会の関係者に対して訴訟しない事を署名し誓約致します。

私、または私の相続人・代理人もこの契約に拘束されることを確認致します。

記入日 年 月 日 本人署名 印

所属ジム・道場代表者サイン

20歳未満の選手の保護者承諾。

上記の者の大会への出場を認めます。

保護者サイン：父 印 母 印

すべての項目をもれなく記入して下さい。記載不備、虚偽の申請などの場合は出場を受け付けません。