

JMMAF トーナメント大会 参加申込書

- 私はスポーツマンシップに則りJMMAFルールの下、正々堂々と闘うことを誓います。
- 私は大会中の事故、怪我等に関して主催者及び関係者に一切の責任、異議を申し立てないことを誓います。
- 私は私自身の試合、大会に関する権利は全て主催者に帰属することを了承し試合に出場します。

20歳未満の方は下の欄に保護者の方のご署名が必要となります。

保護者氏名: 私は申込者の出場を承認します。 (印)

私は上記の事項を了承し2018年 8月 5日(日)に行われるJMMAFの試合に参加します。

フリガナ
参加者氏名 (印) 男 女

生年月日: 西暦 年 月 日

ST級、M級、LH級、H級にお申込みの方はできるだけ早い時期に申込書のみ送付して下さい。

参加ルール・階級	Aクラスルール					
(参加希望のルールと階級を○で囲んでください。)	52.2kg ST級	56.7kg FL級	61.2kg B級	65.8kg FE級	70.3kg L級	77.1kg W級
	83.9kg M級	93.0kg LH級	120.2kg H級			

※私にはプロMMA戦績はありません。 Sign ※ご署名ください

※半年以内に検査した血液検査証のコピーを申込書と一緒に全選手必ずご提出ください。

自宅住所:

電話番号:

携帯電話番号:

緊急連絡先(実家等):

身長: cm 通常体重: kg 血液型: 型 RH

職業:

IMMAF World Championships - 18 November へ参加を 希望する 希望しない どちらともいえない

プロ昇格を希望するか 希望する 希望しない どちらともいえない

プロ昇格時(前日計量時)希望階級:

所属ジム:

TEL: FAX:

代表者氏名 ジム(もしくは代表者)メールアドレス

ジム住所:

格闘技歴: (記入例:柔道3年初段、MMA2年)

主な戦績: Aクラスルールワンマッチ戦績 勝 敗 分
Sクラスルールワンマッチ戦績 勝 敗 分

その他の戦績