

出 場 申 込 書

フリガナ 氏 名			
生年月日	報 報	年	月 日
住 所	〒		
電 話	TEL	携 帯	
出場クラス	出場するクラスに○印をつけて下さい。		
男子ライトオープン	-65	-75	無差別
男子レフトオープン	-65	-75	無差別
一般男子ライト	-70	+70	
一般男子レフト	-70	+70	
出 場 料	合 計		円

私は、第15回岩手県アームレスリングオープン大会に出場するにあたり、スポーツマンシップにのっとり良識ある行動をとり、主催者の指示に従うことを誓います。

尚、競技中の事故などに関しては責任を一切問いません。

平成26年 月 日

氏 名 _____ 印

※19歳未満の方は保護者の同意が必要

保護者名 _____ 印