

# 『全日本関節道選手権体重別IN大阪 2019』

## 申込書及び誓約書

5月5日

総合関節格闘技団体 日本サブミッション・アーツ・レスリング連盟

会長 麻生 秀孝 及び役員殿

私議、本大会ルールに従って正々堂々、技を競い合うことをここに誓います。

又、健康状態に異常のないことを自分自身で確認し、試合中の身体的事故（死亡・病氣・障害）及び財産の盗難、紛失等につきましては自己の責任とし本大会関係者（会長・役員）に対して一切迷惑をおかけいたしません。この誓約書に違反した場合は、あらゆる事に於いて本大会事務局の指示に従います。又、本大会に関するあらゆる著作権、肖像権、及びそれらに付帯する権利は、全て主催者に帰属することを承諾します。

平成 年 月 日

出場階級/WEIGHT CLASS (いずれかを○で囲む)		氏名	(フリガナ/NAME)		印
-60kg -70kg -80kg -90kg 無差別級					
生年月日/DATE OF BIRTHDAY 年 月 日		血液型/BLOODTYPE 年齢/AGE 歳	型	選手登録 (SAWのみ) 有・無	身長/HEIGHT cm 体重/WEIGHT kg
住 所	ADDRESS				
所 属 先	SAW 支部 一般参加 (団体、会社、学校名) DOJYO(DOJO) or GYM				
所 属 先	所在地 〒				
保証人 (18歳以下の方のみ) 氏名					印
住所 〒					電話 ( )
上記以外の所属先 (クラブ、道場等)					
競技歴 (SAW・空手・サンボ・レスリング等の段位及び年数)					
入賞歴 MARTIAL ARTS EXPERIENCE & FIGHTING RECODE					
その他連絡事項					
※大会参加費 ¥5000 を添えてお申し込み下さい。					
(無差別級 Wエントリーは ¥7000)					