

# 第49回全沖縄アマチュアキックボクシング大会

## ジュニアクラスワンマッチ出場申込・誓約書

届出日：令和 年 月 日

所属ジム記入欄	代表者 ㊟ ジム名 住所・TEL メールアドレス
ふりがな 氏名	性別 男・女 身長 cm 通常体重 kg 血液型 型
生年月日	年 月 日 歳 学年 年生
格闘技経験年数	例) 空手 3年3ヶ月 種目： 年 ヶ月
格闘技戦績	戦 勝 敗 分
選手のレベル ※会長が○で囲む	Cクラス (デビューまたは1戦) Bクラス (アマ大会2勝以上、空手大会などの出場経験が多数ある) Aクラス (アマ大会5勝以上)
階級	25kg以下 27.5kg以下 30kg以下 32.5kg以下 35kg以下 37.5kg以下 40kg以下 42.5kg以下 45kg以下 47.5kg以下 50kg以下 52.5kg以下 55kg以下 無差別
住所	〒
電話番号	
緊急連絡先(親族)	(氏名) (連絡先) (続柄)

※電話番号、メール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。申込書は記入漏れのないようにお願いします。

### 誓約書

沖縄県キックボクシング連盟 殿

第49回全沖縄アマチュアキックボクシング大会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。

令和 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。

締め切り6月28日(金)