

# 第69回 Bigbangアマチュア大会 出場申込書

私は本大会出場にあたり、本大会ルール及び規約を理解・遵守し、正々堂々と戦うことを誓います。

また、本大会における勝敗の判定、結果に関して一切の異議を申し立てないこと、試合におけるいかなる問題や事故(負傷又は死亡、後遺症など)が生じた場合にも自己の責任とし、主催者(実行委員及び関係者)に、一切の責任を追及しないこと、本出場申込書に記載した事項に虚偽の記入がないこと、スポーツ保険は、各自・各団体で加入することを誓約致します。

年 月 日

**署名**

ふりがな

申込者氏名

(印)

ふりがな

保護者氏名

(印)

※ 署名を兼ねていますので必ず自筆でお願い致します。

※ 申込者が未成年の場合必ず保護者の署名・捺印もお願い致します。

身長: \_\_\_\_\_ cm / 通常体重: \_\_\_\_\_ kg / 性別:【男・女】 / 血液型: \_\_\_\_\_ 型

生年月日:西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 / (満 \_\_\_\_\_ 歳) / 構え:オーソックス・サウスポー

住所:〒 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

電話番号: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ / 選手携帯番号: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

所属ジム: \_\_\_\_\_ / 代表者氏名: \_\_\_\_\_

所属ジム住所:〒 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

所属ジム電話番号: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ / 得意技: \_\_\_\_\_

**希望クラス** **【希望するクラス・階級に必ず○印をつけてください】**

クラス: 上級 ・ 中級 ・ 初級

一般 ※	-55kg	-60kg	-65kg	-70kg	-75kg	-80kg	+80kg	
女子	-45kg	-48kg	-51kg	-54kg	-57kg	-61kg	+61kg	
ジュニア (中学生まで)	-25kg	-28kg	-31kg	-34kg	-37kg	-40kg	-45kg	-50kg

※尚、ジュニアワンマッチの階級は目安で、体重・年齢に近い選手と組みますので、減量はしないで下さい。

試合可能体重: \_\_\_\_\_ kg ~ \_\_\_\_\_ kg / 1日に2試合可能か→可能・不可(必ずどちらかに○をお願いします)

**格闘技歴 / 戦績**

※ マッチメイクの参考としますので、必ずご記入ください

※ ご記入漏れがある場合は、参加の受付はできかねますので、ご注意ください。

格闘技歴: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ ヶ月 【キックボクシング・空手・ボクシング・総合格闘技・その他( \_\_\_\_\_ )】

アマチュアキックボクシング : \_\_\_\_\_ 戦 \_\_\_\_\_ 勝 ( \_\_\_\_\_ KO) \_\_\_\_\_ 敗 \_\_\_\_\_ 分

その他( \_\_\_\_\_ ) : \_\_\_\_\_ 戦 \_\_\_\_\_ 勝 ( \_\_\_\_\_ KO) \_\_\_\_\_ 敗 \_\_\_\_\_ 分

タイトル歴 / 入賞歴 \_\_\_\_\_

前回対戦相手 / \_\_\_\_\_ 前々回対戦相手 / \_\_\_\_\_

## <<参加費について>>

以上にご記入の上、必ず現金書留にこの申込書と参加費6,000円(ワンマッチ:5,500円+傷害保険料500円)を同封し下記事務局宛に郵送してください。希望クラス・格闘技歴・2試合可能不可未記入の場合参加出来ない場合がございます。必ずご記入願います。

※普通郵便封筒やFAXのみでの申し込みは受け付け出来ません。

※自己都合により不参加となった場合、ご返金は出来ませんのでご了承ください。

試合不成立の場合の参加費ご返金口座(ご返金はお振込となります)

金融機関名: \_\_\_\_\_ 支店名: \_\_\_\_\_ 口座番号: \_\_\_\_\_ 口座名義(カタカナ) \_\_\_\_\_

**Bigbang アマチュア大会事務局**

〒259-1143 神奈川県伊勢原市下糟屋84-2 谷山ジム

TEL:0463-93-9664 FAX:0463-93-9660

Bigbangアマチュア代表 谷山 歳於 TEL:090-3537-8103

**締切日 2月8日(土) 必着**