

MMA 西日本アマチュア大会 参加申込書

- 私はスポーツマンシップに則りルールの下、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(動画配信等)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



私は上記の事項を了承し2024年2月25日(日)に行われる試合に参加します。

フリガナ

氏名:

・生年月日: 西暦 年 月 日 ・出身都道府県

※男子 77.1kg 以下級 83.9kg 以下級 女子全階級

にお申し込みの方は、参加申込書のみ FAX(06-6632-5367)にて提出を頂けるようお願いいたします。

※必ずセコンド1名を付けて下さい。

階級を○で囲んで下さい。

・男子ハイクラス(5分×2R パウンド・ヒールホールド・バスター”ベルトラインまで”有り
顔面ひざ無し ヘッドギア無し)

56.7kg 以下 61.2kg 以下 65.8kg 以下 70.3kg 以下 77.1kg 以下 83.9kg 以下

指導代表者のご署名が必要となります。

申込者のハイクラスルール出場を承認します。 代表者氏名 _____

・男子スタンダード(3分×2R パウンド・ヒールホールド・バスター・顔面ひざ無し ヘッドギア着用)

56.7kg 以下 61.2kg 以下 65.8kg 以下 70.3kg 以下 77.1kg 以下 83.9kg 以下

スタンダードクラス2試合可能な方はご署名願います _____

・女子スタンダード(3分×2R パウンド・ヒールホールド・バスター・顔面ひざ無し ヘッドギア着用)

47.6kg 以下 52.2kg 以下 56.7kg 以下

希望階級で試合が組めない場合、試合可能な体重範囲をお書き下さい kg~ kg
(下限は5日前からの減量で可能な体重をお書き下さい)

住所:

電話番号:

携帯電話:

緊急連絡先:

本人との関係:

身長: cm 通常体重: kg 血液型: 型

プロ昇格を希望する場合の希望階級(前日計量):

所属ジム:

代表者氏名:

格闘技歴:

主な戦績:

※ヘッドギア、グローブは主催者が用意します。テーピングは各自でご用意して下さい。

※一度取めた参加料は、試合が組めなかった場合以外にご返金いたしかねますのであらかじめご了承下さい。

※ルールの確認をお願いします。パンクラス大阪サイトから確認出来ます。