



FAX 092-882-8657
【提出前に必ずFAXでエントリー下さい】



M-1アマチュアムエタイ九州大会出場申込・誓約書

届出日:平成 年 月 日

所属ジム	代表者		⑩
ふりがな 氏名	⑩	身長:()cm 学年:()	
生年月日	昭和・平成 年 月 日	(才)	
ふりがな リングネーム		性別: 男・女 血液型: 型	
格闘技経験年数	年 ヶ月		
格闘技戦績	戦 勝 敗 分		
入賞・受賞タイトル等			
出場階級	一般の部 80kg超 80kg以下 75kg以下 70kg以下 65kg以下 60kg以下 55kg以下	現体重 (.)kg	
	ジュニアの部(中学生以下) 55kg以下 50kg以下 45kg以下 40kg以下 35kg以下 30kg以下 25kg以下		
住所	〒		
E-mailアドレス	@		
電話番号			
緊急連絡先(親族)	(氏名)	(連絡先)	(続柄)

※電話番号、E-mail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。

誓約書

ウィラサクレック・フェアテックスムエタイジム九州

代表 田尻 秀行 殿

M-1アマチュアムエタイ九州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。

平成 年 月 日

氏名 ⑩

保護者 ⑩

※未成年の場合は保護者の署名・捺印が必要です。