

第9回全国高等学校アームレスリング選手権大会
参 加 申 込 書

団体戦

受 理 番 号 (記 入 し な い)		受 理 年 月 日 (記 入 し な い)		平成22年 月 日 受 理							
(フ リ ガ ナ) 学 校 名		学年 年									
学 校 住 所		〒 - TEL ()									
申 込 責 任 者		TEL ()									
申 込 責 任 者 住 所		〒 -									
部 門 ・ ク ラ ス		出 場 者 名	学 年	体 重	電 話 番 号	個 人 戦 出 場 の 有 無					
男 子 右	3名の合計 体 重 が 220kg 以下	①		Kg		有 ・ 無					
		②		Kg		有 ・ 無					
		③		Kg		有 ・ 無					
男 子 左	3名の合計 体 重 が 220kg 以下	①		Kg		有 ・ 無					
		②		Kg		有 ・ 無					
		③		Kg		有 ・ 無					
女 子	体重制限なし	①		/		有 ・ 無					
		②		/		有 ・ 無					
		③		/		有 ・ 無					
参 加 料		1人 1,000円 (記念Tシャツ・プログラム・弁当・保険代金)									
記 念 T シ ャ ツ サ イ ズ		S	枚	M	枚	L	枚	LL	枚	3L	枚
宿 泊 施 設 一 覧 表 希 望		する ・ しない									

- 団体戦のチーム編成は同一学校に限ります。
- 男子団体戦のチーム編成は右腕、左腕共、3名の合計体重が220kg以下であること。
- 体重の軽い順から競技を行うこと。
- 申込責任者の郵便番号、住所、電話が明確に書いてない場合は受付できません。
- 個人戦出場の有無には該当する方に○印を付けて下さい。
- 個人戦・団体戦、両部門に出場しても記念Tシャツは、1枚となりますので、個人戦に出場される方はTシャツサイズを記入しないで下さい。
- 学生証のコピーを添付して下さい。
- ※主催者は、個人情報の保護法令を厳守し、参加者の個人情報を取り扱います。

全国高等学校アームレスリング選手権大会
大会長 笠間市長 山口 伸樹 様
平成22年 月 日

私は、第9回全国高等学校アームレスリング選手権大会に出場するにあたり、スポーツマンシップにのっとり良識ある行動をとり、主催者の指示に従い、競技中の事故などに関しては自己の責任とし、主催者の責任を一切問わないことを誓約いたします。

出場者 氏名 _____ 印 氏名 _____ 印 氏名 _____ 印
保護者 氏名 _____ 印 氏名 _____ 印 氏名 _____ 印