

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

個人戦

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) 氏名						血液型	型
生年月日	昭和・平成	年	月	日生	大会当日満	才	
住所	〒	—	TEL		()		
(フリガナ) 学校名						学年	年
学校住所	〒	—	TEL		()		
出場クラス	男子ライトハンド	60kg以下級 ・ 70kg以下級 ・ 80kg以下級 ・ 80kg超級					
	男子レフトハンド	60kg以下級 ・ 70kg以下級 ・ 80kg以下級 ・ 80kg超級					
	女子ライトハンド	55kg以下級 ・ 55kg超級					
	女子レフトハンド	55kg以下級 ・ 55kg超級					
参加料	1,000円 (記念Tシャツ・プログラム・弁当・保険代含)						
記念Tシャツサイズ	S	M	L	LL	3L		
宿泊施設一覧表希望	する ・ しない						

- 体重の軽い選手が上の階級に出場することは差し支えありません。
 ○出場クラス・記念Tシャツサイズ・宿泊施設一覧表希望の欄は、該当するところを○で
 囲んで下さい。
 ○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

保護者 氏名 _____ 印