

第8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21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・保険代含)									
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21年 月 日

私は、第8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