

第12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25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。また、2名での参加は認めません。
- 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25年 月 日

私は、第12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