

第 1 2 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 2 5 年	月	日	受 理
(フ リ ガ ナ) 氏 名	血液型 型					
生 年 月 日	平成	年	月	日生	大会当日満	才
住 所	〒 ー TEL ()					
(フ リ ガ ナ) 学 校 名	学年 年					
学 校 住 所	〒 ー TEL ()					
出 場 ク ラ ス	男子ライトハンド	6 0 k g 以下級 ・ 7 0 k g 以下級 ・ 8 0 k g 以下級 ・ 8 0 k g 超級				
	男子レフトハンド	6 0 k g 以下級 ・ 7 0 k g 以下級 ・ 8 0 k g 以下級 ・ 8 0 k g 超級				
	女子ライトハンド	5 5 k g 以下級 ・ 5 5 k g 超級				
	女子レフトハンド	5 5 k g 以下級 ・ 5 5 k g 超級				
参 加 料	1, 0 0 0 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	3 L	
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 2 5 年 月 日

私は、第 1 2 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