

JMMAF ワンマッチ大会 参加申込書

- 私はスポーツマンシップに則りJMMAFルールの下、正々堂々と闘うことを誓います。
- 私は大会中の事故、怪我等に関して主催者及び関係者に一切の責任、異議を申し立てないことを誓います。
- 私は私自身の試合、大会に関する権利は全て主催者に帰属することを了承し試合に出場します。

20歳未満の方は下の欄に保護者の方のご署名が必要となります。

保護者指名 _____ 出場承認 ㊟

私は上記の事項を了承し平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日()に行われるJMMAFの試合に参加します。

フリガナ _____
参加者氏名 _____ ㊟

生年月日: _____ 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

参加ルール・階級
(参加希望のルールのアルファベットと階級を○で囲んでください。)

A クラスルール (アマチュアMMAルール)
52.2kg 54.4kg 56.7kg 61.2kg 65.8kg 70.3kg 77.1kg
83.9kg 93.0kg 93.0kg超

C クラスルール (キャッチレスリングルール)
55kg 60kg 65kg 70kg 75kg
80kg 90kg 90kg超

希望階級で試合が組めない場合試合可能な体重範囲をお書き下さい _____ kg～ _____ kg
(下限は5日前からで減量可能な体重)

2試合出場可能な方はご署名願います _____ ㊟

※半年以内に検査した血液検査書をJMMAF(旧JML)もしくはパンクラスに提出済みの方は提出した大会月をお書き下さい
_____ 平成 _____ 年 _____ 月

自宅住所: _____

電話番号: _____

携帯電話番号: _____

緊急連絡先(実家等): _____

身長: _____ cm	通常体重: _____ kg	血液型: _____ 型	RH _____
--------------	----------------	--------------	----------

職業: _____

パンクラスゲート出場を: _____ 希望する _____ 希望しない _____ どちらともいえない

プロ昇格時(前日計量時)希望階級: _____

所属ジム: _____

TEL: _____	FAX: _____
------------	------------

代表者氏名 _____	ジム(もしくは代表者)メールアドレス _____
-------------	--------------------------

ジム住所: _____

格闘技歴: _____

主な戦績 JMMAF(旧JML) Aクラスルールワンマッチ大会 _____ 勝 _____ 敗 _____ 分

その他 (トーナメント実績、他MMA試合実績、他種格闘技実績 等) _____