

JMAF 関西 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 JMAF 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。

保護者氏名

㊞

私は上記の事項を了承し平成 29 年 2 月 12 日(日)に行われる JMAF の試合に参加します。

氏名:

・ 生年月日: 西暦 年 月 日 ・ 出身都道府県

参加希望の階級を○で囲んで下さい。

A クラス : 52.2kg 以下 56.7kg 以下 61.2kg 以下 65.8kg 以下 70.3kg 以下 77.1kg 以下
83.9kg 以下 93.0kg 以下 93.0kg 超

B クラス (顔面打撃・関節技に多くの規制を設けた、総合初心者向けルール)

52.2kg 以下 56.7kg 以下 61.2kg 以下 65.8kg 以下 70.3kg 以下 77.1kg 以下
83.9kg 以下 93.0kg 以下 93.0kg 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 日前からの減量で可能な体重をお書き下さい)

2 試合可能の方はご署名願います

㊞

住所:

電話番号:

携帯電話:

緊急連絡先:

身長: cm 通常体重: kg 血液型: 型RH+・-

プロ昇格時(前日計量)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:

住所:

格闘技歴:

主な戦績:

JMAF A クラスルール 戦績 勝(KO・ TO) 敗 分

JMAF B クラスルール 戦績 勝 敗 分

その他

※各ルールで使用するヘッドギア、グローブは主催者が用意します。

※ファールカップは『金属製の紐で固定するムエタイカップ』のみ使用可能です。

※ヘッドギア、グローブを止めるテーピングは各自でご用意して下さい。

※計量の時に爪のチェックをします。必ず爪を切ってくるようお願いします。

※一度取めた参加料は、試合が組めなかった場合以外にご返金いたしかねますのであらかじめご了承下さい。