

↑ ↑ 03-5817-8727 ↑ ↑
【提出前に必ずFAXorメールにてエントリー下さい】

Email : 1mckick@gmail.com

1MC vol.2 大会出場申込書

届出日:平成 年 月 日

所属ジム			
ふりがな		Ⓜ	性別 : 男・女
氏名			
※保険の申し込みに必要な為、本名を正確にご記入ください。			
ふりがな		身長:()cm	
リングネーム		体重:()kg	
生年月日	西暦	年 月 日	才
戦績	キック	戦 勝 敗 分	
	その他格闘技	戦 勝 敗 分	
出場体重	kg	※計量時は申込体重以下に合わせること。	
住所	〒		
E-mailアドレス	@		
連絡先電話番号			
緊急連絡先(親族)	(氏名)	(連絡先)	(続柄)
ジム/道場・責任者	(氏名)	(連絡先)	Ⓜ

『1MC vol.2』応募〆切7月10日

※募集人員が予定試合数を超えた場合は〆切ることもありますのでご了承下さい。

※電話番号、E-mailアドレスは確実に連絡が取れるものを**必ず**お書きください。

※1名以上申し込む場合はコピーしてお使いください。

誓約書

1MC実行委員会 殿

1MC大会に出場するにあたり怪我及び死亡事故があった場合は、
主催者側の責任は免除され自分の責任において出場を希望することを誓約いたします。

平成 年 月 日

氏 名

Ⓜ