

# 《GRACHAN CHALLENGE 大会申込用紙》

私は本大会ルール及び規約を守り、全力を尽くして正々堂々と試合をする事、勝敗の判定、結果に関しては主催者に一任し、一切の意義を申し立てをしない事、大会での事故、死亡、後遺症などに対しては、主催者及び関係者に一切異議申し立てをしない事を誓い「GRACHAN CHALLENGE」に出場を申し込みます。また、下記の項目にも虚偽なく記入する事を誓います。

参加者署名 \_\_\_\_\_ 印

※記入漏れがないようにして下さい。

フリガナ
氏名
◎20歳未満の方は保護者のサインをもらってください(保護者サイン: _____)
〒 _____ 住所
電話番号: _____ 緊急連絡先: _____ ( _____ )
メールアドレス:
身長: _____ cm 通常体重: _____ kg 血液型: _____ 型
生年月日: _____ 年 _____ 月 _____ 日 ( _____ 歳) 職業:
所属ジム・道場名:
格闘技歴・戦績(なるべく詳細をご記入ください)
希望階級(希望する階級に○をつけて下さい) フライ級 (56.7kg)、バンタム級 (61.2kg)、フェザー級 (65.8kg)、ライト級 (70.3kg)、ウェルター級 (77.1kg)、ミドル級(83.9kg)、ライトヘビー級 (93kg)、ヘビー級 (無差別) ※参加人数の都合上、上記階級で行なわれない場合もございます。
当日怪我の無い場合、2試合可能の方はご署名願います。  氏名:
申込締め切り: <b>3月15日必着</b>

※できるだけ詳しく丁寧に記入してください。

## FAX送付先:03-5348-6978

申込書が事務局に到着後、契約書、大会当日スケジュール、ルールなど参加書類一式を「GRACHAN CHALLENGE」代金引換郵便にて送らせていただきます。代金引換郵便は5,000円(参加費として)になりますので、住所は正確にご記入ください。選手の都合で試合をキャンセルされる場合は、一切返金いたしませんのでご了承ください。

書類一式送付住所

〒 _____ 住所
電話番号