

ふりがな		生年月日	西暦	年	月	日(歳)
氏名	印	学年	高校・大学()年生			
保護者サイン 選手が未成年の場合	印	身長	cm			
住所	〒	通常体重	kg			
電話番号	必ず連絡が取りやすい番号を記載下さい	性別	男性 ・ 女性			
		スポーツ保険	加入の方のみ○をして下さい 今回加入する 保険料1,850円/保険有効期限は平成31年3月31日			

所属ジム名			
ジム代表者サイン		ジム連絡先	

出場クラス 希望に○をして下さい	①Cクラス トーナメント/2分1R(決勝のみ3分1R) ※参加費 6,000円
出場階級 希望に○をして下さい	男性 : -55kg ・ -60kg ・ -65kg 女性 : -47kg ・ -52kg ・ -57kg
過去の試合	カミナリモンでの前回の対戦相手選手名

格闘技歴	年	ヶ月	/	試合経験	あり	なし
カミナリモン(Aクラス)	戦	勝	敗	分	カミナリモン(Bクラス)	戦 勝 敗 分
カミナリモン(TBクラス)	戦	勝	敗	分	カミナリモン(Cクラス)	戦 勝 敗 分
その他アマチュアキック	戦	勝	敗	分	その他アマチュア競技	戦 勝 敗 分
プロ戦績	戦	勝	敗	分	(団体名)	
主な入賞歴						

備考欄 (主催者記入欄)	
-----------------	--

私は本大会ルール及び規約を遵守し、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、一切の異議申立てない事、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立てしない事を誓い平成31年2月24日(日)に行われるKAMINARIMONへの出場を申し込みます。また上記の項目にも虚偽なく記入する事を誓います。

参加申込について

参加費と本参加申込書を現金書留にて下記の住所までお送りください。(スポーツ保険加入の際は保険料も同封)

※注意1.普通郵便やFAXでの申込みは受付けません。 ※注意2.エントリー後、自己都合による不参加の場合は参加費を返金できません。

主催者記入欄		
受付日	申込料	保険料