

# KYOKEN AMATEUR KICK 16 //参加申込書・誓約書

2024年11月24日(日)開催

2024年11月8日(金)申込書必着

会場	BODYMAKER 岸和田カンカンベイサイドモール店	岸和田市港緑町3-1 岸和田カンカンベイサイドモールWEST2階
----	-------------------------------	-------------------------------------

申込書と出場料5000円を現金書留でご送付お願いいたします。(現チャンピオン現階級無料)  
送付先: 〒635-0063 大和高田市磯野新町1-1高田ビル2階 KYOKEN AMATEUR KICK 事務局 宛

選手住所	〒 - TEL	所属ジム道場	TEL		
フリガナ	(必須)	住所	〒 -		
氏名	男 女	ジュニア学年	身長	体重	
生年月日	西暦 年 月 日 ( 歳)	幼稚園保育所 ○→ 年中・年長 小学・中学 _____年	cm	減量禁止 kg	
○印 ↓ ▲	(クラス) A概ね5勝以上。 B概ね2勝~7勝。 C~概ね3勝迄。 D未勝利、デビュー			2試合可能?	
ジュニア	-23、-25、-28、-32、-36、-40、-44、-48、-52、-56、-60、60超			はい	
一般	-51、-54、-58、-62、-67、-73、-80、80超			いいえ	

タイトル戦選出選手 → タイトル戦(予選含)に出場 ①する、②しない ←○をうつ  
(事前に主催者より代表者に連絡した選手) (②に丸印をされた選手は、通常のワンマッチとなります。)

格闘技歴	キック・グローブ空手____年、その他( )____年、( )____年			
1週間の練習日数	____日、	1回の練習時間	____時間	
デビュー戦ですか?	戦績、タイトル等をできるだけ正確にご記入下さい。勝利数は、メダル賞状を数えてください。			
はい・いいえ	戦 勝 負 分、タイトル、入賞等			
最近の戦績 同選手との対戦を避けるために できる限り記入お願いします。	月 日	大会名(クラス)	対戦相手(所属)	結果
	月 日	( )	( )	勝 負 ドロ-
	月 日	( )	( )	勝 負 ドロ-
	月 日	( )	( )	勝 負 ドロ-

## 誓約

本大会の実施要項に従い正々堂々競技することを誓い参加費を添えて申し込みます。大会開催中は、主催者・スタッフの指示に従い、レフェリー・ジャッジの判断・判定に異議申立てをしません。試合における怪我・障害・死亡等については自己の責任とし、対戦相手・主催者・大会関係者に一切の責任がないものとします。本大会の画像等は主催者に帰属することを認めます。当用紙の記載に虚偽の無いことを誓います。最後に本大会の開催運営に誠意を持って協力します。

年 月 日

ルールは、ホームページより  
ご確認ください。



選手署名 \_\_\_\_\_ 印

(選手が未成年) 保護者署名 \_\_\_\_\_ 印

ジム・道場  
団体代表者 \_\_\_\_\_ 印

ラインID: \_\_\_\_\_

ライン繋がっていない代表者様は、ラインIDのご記入をお願いします。(1枚だけで可)