

第1回 U.A.G OPEN アームレスリング選手権大会

太枠内をご記入の上、ご署名ください。

※受理年月日		受付番号	
ふりがな		性別	生年月日
氏名		男・女	西暦 年 月 日生 大会当日年齢 歳
住所	〒 -		
連絡先	電話番号() - メールアドレス @	FAX 番号() -	
勤務先または 学校名			
所属団体および クラブ名			

出場クラスに○印を付けてください。			
クラス		男子の部	女子の部
プロフェッショナル	左	-75kg -95 kg 無差別	無差別
	右	-75kg -95 kg 無差別	無差別
チャレンジクラス	左	-75kg -95 kg 無差別	-65kg 無差別
	右	-75kg -95 kg 無差別	-65kg 無差別

出場料 プロフェッショナルクラス 4,000円+追加クラス1,000円×() 合計 円
 チャレンジクラス 3,000円+追加クラス1,000円×() 合計 円

《誓約書》

大会会長 今 定孝 殿

私は、U.A.G. TOKYO 主催の今大会の出場選手として、スポーツマンシップにのっとり、良識ある行動をとり、大会事務局の指示に従うことを誓います。尚、競技中に起こった事故・怪我等に関しては、大会事務局に責任を一切問いません。

令和 年 月 日

署名 _____

保護者名 _____

※18歳未満の方は保護者の同意が必要

UAG 大会事務局 / U.A.G TOKYO

〒130-0002 東京都墨田区業平4丁目13番5号
 TEL 03-6456-1930 FAX 03-6456-1931