

KAMINARIMON 大会参加申込書 (ジュニア ワンマッチ用)

大会日 2019年5月12日(日) @いしかわ総合スポーツセンター マルチパーパス/申込締切 4月21日(日)消印有効

ふりがな			
氏名			印
保護者サイン			印
住所	〒		
電話番号		携帯番号	
生年月日/学年	西暦	年 月 日(歳)	小学・中学()年生
身長/通常体重/性別	cm /	kg /	男 ・ 女

所属ジム			
ジム代表者サイン		ジム連絡先	
出場クラス (Oをして下さい) ※各クラスワンマッチ	① スターティングCクラス(2分1R) ※各クラスのルール・出場規定の確認はKAMINARIMONホームページで ② Cクラス(2分1R) ※スターティングCクラスとCクラスはポイント制になります ③ Bクラス(2分1R) ④ Aクラス(1分30秒2R) ※各クラスの参加費は4,000円です		
各クラス出場階級 (Oをして下さい) ※計量オーバーは失格になります	男 女 : -25kg ・ -30kg ・ -35kg ・ -40kg ・ -45kg ・ -50kg ・ -55kg ・ -60kg ・ 重量級		
スポーツ保険に加入 (加入する場合はOをして下さい)	今回加入する ※保険有効期限は2020年3月31日(小中学生の保険料は800円)		
ワンマッチの場合	1日で2試合可能	可能	・ 不可能
過去の試合について	カミナリモンでの前回の対戦選手名		

格闘技歴	年	ヶ月	試合経験	あり ・ なし
カミナリモン戦績(Aクラス)	戦	勝	敗	分
カミナリモン戦績(Bクラス)	戦	勝	敗	分
カミナリモン戦績(Cクラス)	戦	勝	敗	分
カミナリモン戦績(SCクラス)	戦	勝	敗	分
その他アマチュアキック戦績	戦	勝	敗	分
その他アマチュア競技戦績	戦	勝	敗	分 (競技名)
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、一切の異議を申立てない事、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2019年5月12日(日)に行われるKAMINARIMONへの出場を申込みます。また上記の項目にも虚偽なく記入することを誓います。

受付日	申込料	保険料

《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下さい。(スポーツ保険加入の場合は保険料も同封)

※1 普通郵便やFAXでの申込みは受付ません。 ※2 エントリー後、自己都合による不参加の場合は参加費・送料を返金出来ません。

申込先: 〒920-0056 石川県金沢市出雲町イ454 CROSSプロモーション TEL:076-233-4478

KAMINARIMON 大会参加申込書 (ワンマッチ用)

大会日 2019年5月12日(日) @いしかわ総合スポーツセンター マルチパーパス/申込締切 4月21日(日)消印有効

ふりがな			
氏名	印		
保護者サイン(未成年の場合)	印		
住所	〒		
電話番号		携帯番号	
生年月日/学年	西暦	年	月 日(歳) / 高校()年生
身長/通常体重/性別	cm /	kg /	男 ・ 女

所属ジム			
ジム代表者サイン		ジム連絡先	
出場クラス (Oをして下さい) ※各クラスワンマッチ	① Cクラス/2分1R ② トライアルBクラス/2分1R ③ 高校生Bクラス/1分30秒2R ④ Bクラス/1分30秒2R ⑤ Aクラス/2分2R ⑥ マスターズC/2分1R ⑦ マスターズB/2分1R ※マスターズは40歳以上選手の希望クラス ※各クラス参加費 Cクラスとマスターズ各クラスと高校生Bクラスは4,000円/トライアルB、Bクラス、Aクラスは5,000円です		
各クラス出場階級 (Oをして下さい) ※計量オーバーは失格になります	男性：-52kg・-55kg・-60kg・-65kg・-70kg・-75kg・-80kg・重量級 女性：-45kg・-47kg・-50kg・-52kg・-55kg・-57kg・+57kg		
スポーツ保険に加入 (加入する場合はOをして下さい)	今回加入する ※保険有効期限は2020年3月31日(高校生以上の保険料は1,850円。小中学生は800円)		
ワンマッチの場合	1日で2試合可能	可能	不可能
過去の試合について	カミナリモンでの前回の対戦選手名		

格闘技歴	年	ヶ月	試合経験	あり	なし
カミナリモン戦績(Aクラス)	戦	勝	敗	分	
カミナリモン戦績(TB・Bクラス)	戦	勝	敗	分	
カミナリモン戦績(Cクラス)	戦	勝	敗	分	
その他アマチュアキック戦績	戦	勝	敗	分	
その他アマチュア競技戦績	戦	勝	敗	分(競技名)	()
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、一切の異議を申立てない事、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ない事を誓い2019年5月12日(日)に行われるKAMINARIMONへの出場を申込みます。また上記の項目にも虚偽なく記入することを誓います。

受付日	申込料	保険料

《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下さい。(スポーツ保険加入の場合は保険料も同封)

※1 普通郵便やFAXでの申込みは受付ません。 ※2 エントリー後、自己都合による不参加の場合は参加費・送料を返金出来ません。

申込先: 〒920-0056 石川県金沢市出雲町イ454 CROSSプロモーション TEL:076-233-4478