

第 85 回 NKB アマチュア大会『問答無用 関西大会』出場申込書 [幼児・小中学生]

私は、本大会のルールを遵守し全力を尽くして正々堂々と試合を行うこと、勝敗の判定に対し異議を申し立てないことを誓います。また、試合中にいかなる事故（死亡・負傷・後遺症等）が生じても自己の責任とし、主催者に対して責任の追及はいたしません。※出場選手は各自でスポーツ保険に加入してください。

令和 年 月 日

| | | | | |
|--|--|-------|-----------------------|---------------------------|
| ふりがな 氏 名 | | | 生年月日 年 齢 | H・R 年 月 日生 才（試合当日の満年齢） |
| ふりがな 保護者氏名 | | | 電話番号 （携帯可） | — — |
| 住 所 | 〒 | | | |
| 学 年 | 幼（ ）小・中（ ）年 | 身長・体重 | cm kg（通常時） | |
| 階 級 性 別 クラス いずれかを ○で囲んで ください。 | キッズミニマム級（20 kg以下） キッズフライ級（23 kg以下） キッズバンタム級（26 kg以下） キッズスーパーバンタム級（29 kg以下） キッズフェザー級（33 kg以下） キッズスーパーフェザー級（37 kg以下） キッズライト級（41 kg以下） キッズウェルター級（45 kg以下） キッズスーパーウェルター級（50kg 以下） キッズミドル級（55 kg以下） キッズスーパーミドル級（60kg 以下） キッズヘビー級（60 kg超） | | | |
| | 男 子 ・ 女 子 | | A クラス ・ B クラス ・ C クラス | |
| | 2 試合できる選手 はい ・ いいえ | | | |
| ふりがな 所属ジム | | | 代表者 携帯（ — — ） | ⑩ |
| 格闘技歴・戦績 | キックボクシング・その他〔 〕〔 〕年〔 〕ヶ月 アマチュアキックボクシング〔 〕勝（ KO）〔 〕敗〔 〕分 | | | |
| 直近三試合の戦績（分かる範囲で結構ですが、 <u>日付と結果は必ず記入</u> してください） | | | | |
| | 日 付 | 対戦相手 | 所属 | 結果（○を付けてください） |
| ① | 年 月 日 | | | KO 勝・判定勝・引分・負 |
| ② | 年 月 日 | | | KO 勝・判定勝・引分・負 |
| ③ | 年 月 日 | | | KO 勝・判定勝・引分・負 |

全ての項目にご記入の上、出場料金 6,000 円と共に 1 月 28 日(水)必着でご送付ください。
適正なマッチメイクが出来るよう、虚偽無く正確にご記入をお願いします。