

BRAVE G-rule グラップリングルール

出場申込書 / 誓約書

私は本大会の注意事項を理解し、ルールを守って参加することを誓います。
また、大会中の事故・負傷・死亡・後遺症等に対しては誰にも責任の所存を問うものでなく、
主催者及び関係者に一切異議申し立てをしないことを誓約し、署名します。

フリガナ
氏名



※18才未満の場合
保護者



所属(チーム・道場名):

(公開・非公開)

生年月日(西暦): 年 月 日(満 歳) / 性別: 男・女

身長: cm / 通常体重: kg / 血液型: 型

持病や最近の大きな怪我: ない・ある ()



□□□-□□□□

住所:

電話:

/ 携帯:

希望体重: []kg前後 ※試合当日は希望体重の前後2kg以内に合わせてください

BRAVE-G: 勝 敗 分 ・ 初出場 / 2試合: 可 ・ 不可

※申込時の通常体重と希望体重を元にマッチメイクしますので過度な減量は避けてください。

柔術・組技・総合系 練習歴・段位等: 例: グラップリング週3回を約1年。柔術3年(青帯)。など

⇒

組技・総合系の主な戦績・入賞歴: 例: 柔術2勝1敗。修斗グラップリング東北トーナメント優勝。など

⇒

その他の格闘技歴と主な戦績:

※虚偽の内容や記入漏れがあった場合は申し込みを受け付けません。

【郵送先】 〒020-0122 岩手県盛岡市みたけ5丁目 17-10

HOSOKAWA ジム内『BRAVE 事務局』宛

【TEL & FAX】 019-601-1977



東北格闘技連合会