

# BRAVE GRAPPLING

## BRAVE 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、ルールを遵守することを誓います。  
また、大会における事故・負傷・死亡・後遺症等に対しては主催者に責任の所存を問わず、  
一切の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

\_\_\_\_\_ (印)

※18歳未満の場合

保護者氏名

\_\_\_\_\_ (印)

所属(ジム・道場名):

(公開・非公開) 代表者名:

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

最近の大きなケガや持病: ない・ある ※ある場合は詳しく記入…

住所:

電話番号:

携帯番号:

/ 緊急時の連絡先:

(続柄: )

希望階級:

バンタム級

ライト級

ミドル級

その他

にチェック

-61.2kg

-70.3kg

-83.9kg

希望体重: kg

タイトルマッチ以外は+500gまで認めます。

BRAVEグラップリング戦績: 勝 敗 分・初出場 / 2試合: 可・不可

その他の階級は希望体重・通常体重・戦績等を考慮し、対戦相手がいる場合のみ実施します。

柔術・グラップリング・MMA等の練習歴・帯色など:

⇒

柔術・グラップリング・MMA等の主な戦績・入賞歴:

⇒

※より安全且つ、選手の技術向上につながるマッチメイクをするため、なるべく詳しく記入してください。

※虚偽の内容やあった場合は失格処分となる場合があります。

申込先: 〒020-0122 岩手県盛岡市みたけ5丁目17-10 TEL/FAX:019-601-1977  
HOSOKAWAジム内『BRAVE事務局』



東北格闘技連合会

NORTHEASTERN MARTIALARTS FEDERATION