BRAVE KIDS-rule

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 _____ **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（ 歳･小学 年生）/ **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： 〒□□□-□□□□

連絡先（保護者携帯など）：

希望種目： 柔術のみ ・ グラップリングのみ ・ どちらも可 / **2試合：** 可 ・ 不可

BRAVE出場経験及び結果：[ ] ・ 初出場

その他希望欄：[ ]

格闘技練習歴･段位等： 例：グラップリング週3回を約1年。空手1年。柔術半年。など

⇒

その他のスポーツ･格闘技歴：

※申込時の通常体重と経験を元にマッチメイクしますので、同学年･同性との対戦とは限りません。
※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られません。

【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