↑　↑　FAX　03－6802－4490　↑　↑

【提出前に必ずFAXでエントリー下さい】

WPMFアマチュア大会　出場申込書

届出日：西暦　20　年　月　日

所属ジム	ジム名			
	代表者名			
	連絡先			
ふりがな 氏名		㊞	性別　：　男・女	
※保険の申し込みに必要な為、本名を正確にご記入ください。				
ふりがな リングネーム			身長：(　　)cm 体重：(　　)kg	
生年月日	西暦　　年　　月　　日　生まれ　　才			
戦績	M-fight	戦　　勝　　敗　　分		
	その他格闘技	戦　　勝　　敗　　分		
出場希望クラス	Aクラス・Bクラス どちらでも	Aクラスのみ	Bクラスのみ	
出場体重	(　　)kg	※大人は申込体重以下に合わせること。 ※子供は通常の体重で出場してください。		
住所	〒			
連絡先電話番号				
緊急連絡先（親族）	（氏名）　　（連絡先）　　（続柄）			
保護者	㊞　　（続柄）			

※未成年の場合は保護者の署名・捺印が必要です。

※連絡先は確実に連絡が取れるものを必ずお書きください。

※子供の体重の申告は出来るだけ正確にお願い致します。

誓約書

ウィラサクレック・フェアテックスジム

会長　ウィラサクレック・ウォンパサー殿

アマチュア大会に出場するにあたり怪我及び死亡事故があった場合は、主催者側の責任は免除され自己の責任において出場を希望することを誓約いたします。

平成　　年　　月　　日

氏　　名　　㊞