

第22回JAWA兵庫県アームレスリング選手権大会兼 第69回兵庫県民体育大会出場申込書

フリガナ							
氏名							
生年月日		昭和・平成のいずれかを○で囲んでください 昭和 平成 年 月 日 (大会当日年齢 歳)					
住所		〒		Tel :			
		—		FAX :			
						Eメール :	
出場クラス		○で囲んで下さい					
1部	兵庫選手権男子	左	: -60kg・-70kg・-80kg・+80kg		右	: -60kg・-70kg・-80kg・+80kg	
	↑※他府県からの出場も可能になりました。(JAWA登録者に限る)						
2部 (オニオン グランプリ)	男子	左	: -60kg・-70kg・-80kg・+80kg		右	: -60kg・-70kg・-80kg・+80kg	
	男子ジュニアの部 (20歳以下)	左	: -65kg +65kg		右	: -65kg +65kg	
	女子の部	左	無差別級		右	無差別級	
	車椅子の部(男子・女子)	左	胸髄胸椎損傷の部(無差別級)		右	胸髄胸椎損傷の部(無差別級)	
		左	頸髄損傷の部(無差別)		右	頸髄損傷の部(無差別)	
左		ふれあいの部(無差別)		右	ふれあいの部(無差別)		
登録費	1部JAWA選手登録費	登録済み0円	未登録(昨年度登録者) 2000円	未登録(昨年度未登録者) 4000円			
参加費	1部男子・2部男子	1種目 3000円		2種目 5000円	3種目 7000円	4種目 9000円	
	2部男子ジュニア、女子、車椅子	1種目 2000円		2種目 3000円	3種目 4000円	4種目 5000円	
合計		円					

※兵庫県以外の方は所属支部連盟での選手登録をお願いいたします。(兵庫県選手権出場選手)

誓約書 兵庫県アームレスリング連盟御中

私は貴連盟主催の第22回兵庫県アームレスリング選手権大会兼兵庫県民体育大会に出場するにあたり、
スポーツマンシップにのっとり、良識ある行動をとり、貴連盟の指示に従うことをここに誓います。

なお、競技中の事故に関しては、貴連盟の責任を一切問いません。

平成27年 月 日

署名

印

申込先：〒673-0424 兵庫県三木市自由が丘本町3-5
兵庫県アームレスリング連盟事務局 仲 博幸宛

TEL/FAX 0794-82-4275 携帯 090-2598-6115