出場申込　誓約書

第(　)回 T.B.NATION　CUP！　　開催日(　)月(　)日

私は本大会出場にあたり、本大会ルールおよび規約に従い、正々堂々と試合をすることを誓います。試合における勝敗の判定、結果に関して一切の異議申し立てず、大会で起きた如何なる問題(負傷、後遺症、死亡、盗難など)に対してすべて自己の責任とし、本大会主催者及び関係者に一切の異議を申し立てないことを契約し、本出場申込書・契約書の記載事項に虚偽の記入がないことを契約いたします。

申込日 平成　　年　　月　　日	出場選手名(ふりがな) 印
所属ジム、道場の住所	
所属団体名、代表者名 印	連絡先 TEL 携帯

生年月日 昭和　平成　　年　　月　　日　　歳	性別 男　女	身長　　試合体重 cm　　kg	血液型 型

希望クラスに〇をしてください　　A クラス-7勝以上　B クラス-4勝～6勝　C クラス-3勝以内 D クラス-未勝利、初出場

一般　A　B　C　D　　ジュニア　A　B　C　D

戦績・最近3試合(空手やボクシング、拳法など異種格闘技もご記入ください)

〇をして学年をご記入ください 幼年　　学年 年少　年中　年長　　小　中　　年生	対戦表の掲載用に(団体名　選手名　選手写真)を 下記のアドレスに送ってください。 toganotuusin@yahoo.co.jp (エントリー受付専用アドレスです)

階級(ジュニア)試合希望体重に○をしてください

20㌔以下　25㌔以下　30㌔以下　35㌔以下　40㌔以下　45㌔以下　50㌔以下　55㌔以下　56㌔超級

階級　(一般)

45㌔以下　50㌔以下　55㌔以下　60㌔以下　65㌔以下　70㌔以下　75㌔以下　75㌔超級

当日欠場が出た場合2試合可能(未記入は2試合可能とします)　　はい　　いいえ

☆ 参加費　ジュニア4，000円　一般5，000円
☆ ジュニアの試合で3学年以上開く時は、相談のうえ、決定いたします。
☆ 各階級で試合を組めない時は、契約体重で組みます。

エントリー締め切り日は、大会当日の**1ケ月前**です。
もしくは**エントリー人数150人**に達した時点で締め切りとさせて頂きます。

送付先　〒574－0077　大阪府大東市三箇5丁目6－50　　TEL　072－813－5260
T.B.NATION　CUP！大会事務局　宛