

★FIELD 第 1 回スパーリング大会 参加申込書

名前（ふりがな）			
生年月日：西暦	年	月	日（満 歳） ※大会当日の年齢をご記入下さい。
住所：			
電話番号：			
身長・通常体重：	cm	kg	
出場希望体重		kg	
ボクシング歴	年	カ月	
現在治療中の病気・疾患など：	なし	あり	（ありの場合、病名・状況：）
試合出場経験：	なし	あり	戦 勝（ KO・RSC） 敗 分
スパーリング大会出場経験	なし	あり	戦 勝（ KO） 敗 分
レベル（※所属ジム会長が記入）	A	B	C

誓約事項

私は本大会のルールおよび主催者の意図を理解したうえで出場を申し込みます。

レフェリー・ジャッジの判断に異議を唱えません。

本大会開催中において生じたあらゆる怪我や後遺症などの責任を対戦相手及び主催者、その他の関係者に一切問わないことを誓います。

また上記本人情報に虚偽のないことを誓います。

本人氏名：	印（未成年の場合 保護者氏名：	印）
ジム名：		
会長名：		
TEL/FAX		

お問い合わせ：090-9828-2316（打越昌弘）

お申込み FAX：043-372-9675（FIELD 事務局）

参加申込期限：3月15日

※参加人数が多い場合、カード編成の都合上2月28日をもって締切とさせて頂く場合がございます。お早目の申し込みを宜しくお願い致します。

参加料金：五千円

※3月22日（金）までに、各ジムごとに取りまとめて下記口座への入金完了をお願いします（入金後の返金はいたしません）。

三菱UFJ銀行

店番 283 新稲毛支店

口座番号 0717810

ウチコシ ヒデキ

※参加者の個人情報につきましては、厳正な管理を行い、全ての情報を安全かつ適切に取り扱います。

平成31年2月吉日

NPO 法人 FIELD

代表：打越昌弘