



9月30日 TRIBELATE 参加申込書

<参加契約>

私は本大会ルール及び規約を遵守し、全力と尽くして正々堂々と試合する事、勝敗の判定、結果に関しては主催者に一任し、一切の異議を申し立てしない事を誓い、2007年9月30日(日)に行われる「TRIBELATE」の大会に出場を申込みます。また下記の項目にも虚偽なく記入することを誓います。

フリガナ						
氏名	印					
住所	〒 -					
電話番号				緊急連絡先		
身長		通常体重		血液型	型	
生年月日	19	年	月	日 (歳)	性別	男 ・ 女
職業						
所属名(ジム名、道場名またはフリーなど) 必ず代表者サインをご記入下さい。						
所属名:			代表者サイン:			
プロ志望	プロ志望です ・ チャンスがあれば ・ よく考えていない ・ いいえ					
格闘技歴						
[種目: 期間: 年 ヶ月]						
戦績						
アマチュアキック	戦	勝	敗	分(クラス)		
新空手	戦	勝	敗	分		
総合格闘技	戦	勝	敗	分		
その他格闘技	(		)	戦	勝	敗 分
タイトル歴	(		)			
上記の試合経験なしの選手 → 初登場 *○で囲んでください						
■ 今回、平成19年度分 スポーツ保険に加入 します ・ しません (有効期限は2008年3月31日迄)						
*保険料は1,500円です。19年度分に保険加入していない選手は参加出来ません(加入の際は参加費と一緒に振込み下さい)						
■ 出場希望クラス						
1. Aクラス(2分3ラウンド) 2. Bクラス(2分2ラウンド) 3. Cクラス(2分1ラウンド)						
4. 総合クラス(3分2ラウンド) 5. グラップリングクラス(5分1ラウンド)						
■ 出場希望階級						
【男子】	-55kg級	-60kg級	-65kg級	-70kg級	-75kg級	-80kg級 +80kg級
【女子】	-50kg級	-55kg級	-60kg級	+60kg級		

注意: 未記入、虚偽が発覚した場合は試合には参加できません。また、その際の参加費は返金されません。

*本参加申込書の送付先もしくはFAF送信先

〒171-0022

東京都豊島区南池袋3-13-14 TAKI BLD 5F TEL/ FAX: 03-3987-2055

株式会社 TRIBELATE 参加者受付係まで

【 申込締切 : 9月15日(土)まで 】

参加人数が多い場合は、募集期間中でも受付を締め切ることや試合が組めない場合もございますので予めご了承下さい。

問合せ : 03-3987-2055