

# アマチュアREBELS【BLOW-CUP】申込書・誓約書

■FAX番号: 03-6262-3761

■送付先: 〒103-0023 東京都中央区日本橋本町4-5-2 田澤日本橋ビル9F 株式会社 Def Fellow BLOW-CUP事業部

<b>出場日・出場クラス・階級</b> ※チェック欄にチェックをしてください	
出場日	2016年2月14日(日) BLOW-CUP.42(クロスポイント吉祥寺) ※申込締切2月3日(水)必着
出場クラス・階級	アダルトクラス(高校生以上)ワンマッチ クラス <input type="checkbox"/> クラスA <input type="checkbox"/> クラスB <input type="checkbox"/> クラスC 階級 <input type="checkbox"/> 45kg以下 <input type="checkbox"/> 50kg以下 <input type="checkbox"/> 55kg以下 <input type="checkbox"/> 60kg以下 <input type="checkbox"/> 65kg以下 <input type="checkbox"/> 70kg以下 <input type="checkbox"/> 75kg以下 <input type="checkbox"/> 75kg以上
	ジュニアクラス(中学生以下)ワンマッチ クラス <input type="checkbox"/> クラスA <input type="checkbox"/> クラスB <input type="checkbox"/> クラスC 階級 <input type="checkbox"/> 25kg以下 <input type="checkbox"/> 30kg以下 <input type="checkbox"/> 35kg以下 <input type="checkbox"/> 40kg以下 <input type="checkbox"/> 45kg以下 <input type="checkbox"/> 50kg以下

※希望クラス・階級で最適な対戦相手が見つからなかった場合、クラスや階級をご相談させていただく場合がございます。  
 ※申込締切後の自己都合キャンセルは返金できません。ただし、マッチメイクが成立しなかった場合はご返金いたします。

<b>誓約事項・出場選手情報</b> ※全ての項目に記入してください				
①いかなる事故(負傷または死亡・後遺症等)が生じても自己の責任として、主催者に対して責任を追及しません。 ②勝敗に関する裁定を、主催者に対して異議申し立てはしません。 ③大会に関する映像・写真等の権利は、主催者に帰属します。 選手または保護者(18歳未満の場合)、所属ジム代表、主催者は上記事項に同意し参加することを誓約します。				
所属ジム情報 (道場・学校名・チーム名等)	フリガナ		フリガナ	
	ジム名		代表者名	
	電話番号		出場許可	責任者の出場許可: <input type="checkbox"/> あり
出場選手情報	フリガナ		フリガナ	
	選手氏名	印	保護者氏名 (18歳未満の場合)	印
	フリガナ			
	住所	〒		<input type="checkbox"/> ジム <input type="checkbox"/> 自宅
	電話番号		生年月日	西暦 年 月 日(満 歳)
	E-Mail			血液型 型
	性別	男 女	身長	cm 通常体重 kg
	戦績	戦 勝 敗 分		KO
	入賞歴			
試合について	1日2試合をすることは可能ですか? <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 場合により可 <input type="checkbox"/> 不可 ※同階級でエントリー人数が奇数になった場合や欠場者の補充などをお願いをしています。 ※追加出場費はかかりません。			
保険について	スポーツ安全保険に加入していますか? <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ※未加入者の場合は高校生以上1,850円(税込)、中学生以下800円(税込)を出場費と一緒に支払ってください。 ※保険期間は、年度適応(4月1日~3月31日)となります。			
出場費について	出場費合計 (出場費+保険料)	円	支払方法	当日現金にてお支払いください。

★ご不明な点は 株式会社Def Fellow BLOW-CUP事業部 Tel : 03-6262-3760 Mail : inquiry@rebels.jp までお問い合わせください。