

KNOCK OUTアマチュア 申込書・誓約書

■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

| | |
|----------|--|
| 出場日 | 2023年7月2日(日) ※申込締切6月14日(水)必着 |
| 出場クラス・階級 | 募集部門・募集階級から出場希望の枠を選び、ご記入ください。 (中学生以下 / 高校生 / 大学生 / アダルト) ワンマッチ クラス(A / B / C) 階級 _____kg (以下 / 以上) |

※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。

誓約事項・出場選手情報

- 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究しません。
 - 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申込後のキャンセルはご返金いたしかねます。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。
 - ④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 ※ワンマッチ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 | 現金書留にてお支払いください。 |
| 出場費ご返金先について | 銀行名 _____ 支店名 _____ (普通 / 当座) 口座番号 _____ 名義人 _____ ※大会終了後2週間以内にご返金いたします。記載のない方にはご返金できない場合がございます。ご了承ください。 | | | |