

2009.8.23 「NICE MIDDLE 4」大会参加申込書・誓約書

ナイスミドル実行委員会 殿

私は本大会のルール並びに規約を厳守し、スポーツマンとして正々堂々と全力を尽くすことを誓い、参加条件に従い申し込み致します。

また、本大会についてテレビ・ラジオ放映権、インターネット配信権・出版化権、ゲーム化権、ビデオ・DVD化権等の二次使用権やそれらに付帯する全ての権利は主催者に帰属することに同意いたします。

本大会に参加するにあたり、貴委員会が加入している保険保障内容及び試合実施要項を承諾、試合において審判員が行う勝敗の判定に対して、一切の異議を申し立てない事を誓います。また、いかなる問題や事故（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ない事及び申込書・誓約書に虚偽の記入がない事をここに誓約致します。

[申込日] 年 月 日

※申込み締切日はHPを参照ください

ふりがな		印
氏名		

[参加クラス] (参加希望クラスを太めのペンで囲ってください)								
クラス (階級)	フライ	バンタム	フェザー	ライト	ウェルター	ミドル	ライトヘビー	ヘビー
ウエイト	~51kg	~54kg	~58kg	~62kg	~67kg	~73kg	~80kg	80kg~
キック	ジム	年	ヶ月	他	段 級			
【プロ戦績】 戦 勝(KO) 敗 分				【アマ戦績】 戦 勝(KO) 敗 分				
[生年月日] 昭和 年 月 日			[年齢] 歳		[身長] cm		[血液型] 型	
[申告体重] Kg		[視力] 右= 左=			[血圧] /			
[得意技]			[スタイル] <input type="checkbox"/> オーソドックス(右) <input type="checkbox"/> サウスポー(左)					
[過去にてんかんや脳・頸椎・脊髄及び心臓病の疾患を患ったことが] ない・ある=病名()								
[住所] 〒 -								
[電話番号]					[携帯番号]			
[FAX番号]					[mailアドレス]			
[獲得タイトル・ランキング最高位・入賞歴等]								
[その他の実績や肩書き ※勤務先での表彰実績等も歓迎!]								
[志望動機・自己PR・アピールポイントほかコメントをお願いします]								

※試合当日は必ず健康保険証を持参してください

<申し込み送付先> 〒101-0061 東京都千代田区三崎町 3-7-13 田中ビル B1
ナイスミドル実行委員会宛 TEL 03-5212-7806 FAX 03-3512-0522

※この申請書は、コピーでも使用可