

下記要項に記入し注意事項に同意・署名した上で、本申込書を当日受付にご提出ください。※お弁当を事前ご予約の方のみ、当日ご用意致します。

①道場支部名又はアーム支部名 (  にチェックを入れ、支部名又は、所属名等をご記入下さい。)

/  無所属

②氏名 (ふりがな) ※賞状の基になりますので楷書で**正確・丁寧**にご記入下さい。

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

③年令: 満 \_\_\_\_\_ 歳 (※大会当日における年令をご記入下さい)

④郵便番号:

⑤住所:

⑥携帯電話番号:

連絡先電話番号:

⑦メールアドレス: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

⑧出場種別 ※下の  のいずれか1つにチェックを入れて下さい。

チェック	クラス	体重(Kg)	男子左腕 一般Aクラス (A class)
<input type="checkbox"/>	A	+75	●高段者で左腕に自信のある方、又は左利きの方 ●前回下のクラスでの優勝者 ●アームレスリング大会左腕入賞者 ●左腕最強クラスで戦いたい方 ●有段者で左腕も練習されている方、又は左利きの方 ●前回下のクラスでの優勝者 ●高段者だが左腕は自信のない方 ●アームレスリング大会左腕で1勝以上された方
<input type="checkbox"/>		-75	
チェック	クラス	体重(Kg)	男子左腕 一般Bクラス (B class)
<input type="checkbox"/>	B	+75	●一級以下だが左利き方 ●前回下のクラスでの優勝者 ●有段者だが左腕は自信のない方 ●アームレスリング大会左腕で1勝もしてない方 ●初心者 ●一級以下で左腕は自信のない方 ●男子と戦ってみたい女子の方 ●中学生
<input type="checkbox"/>		-75	

※上記クラス・体重分けは、出場者の人数・構成によって変更する場合がございますので、ご了承下さい。

※男子左腕シニアクラス・女子左腕一般クラス出場者の人数・構成によって当日開催する場合がございます。

⑨過去の主な成績 [ 例 : ・平成18年関東アーム選手権-70Kg 2位 ・日本腕相撲協会 4段 ]

\_\_\_\_\_  特になし

⑩  弁当(¥500) を \_\_\_\_\_ 個注文致します。※ご希望の方は、出場費に¥500×お弁当の数を加算して当日お支払い下さい。

⑪  ご要望

注意事項(重要! 必ずお読み下さい)

1) 大会出場にあたり、体調・健康状態の優れない方、妊娠されている方、飲酒をされている方の出場はご遠慮下さい。また、安全を第一に考え、怪我・事故のないよう取組みをし、無理な試合は行わないで下さい。

なお怪我・事故は自己責任下にあるものとし、大会における傷害は応急処置のみとし、それ以外、当協会は責任を負わないものと致します。

2) 試合当日、体重を出場申し込み体重区分以下に収まるよう、各自体重管理・調整をしてご来場下さい。申し込み体重を越えますと失格となる場合がございますのでご注意下さい。

同意署名(下線部分を自筆でご署名、日付をご記入下さい)

日本腕相撲協会殿

私 署名 \_\_\_\_\_ は、上記注意事項に同意し、私の自由意志で本大会に参加致します。

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日