

# 第5回グラップラーズゲーム出場申込書

【1】名 称 Grappler's Game Vol.5

【2】主 催 和術慧舟會 船橋・大手町道場

【3】種 目 第1回 白帯限定 柔術ワンマッチ&トーナメント(負け下がりあり)

【4】開催日時 2015年6月21日(日) 選手集合～計量開始 9:30～ 試合開始 10:00～

【5】募集階級 65kg以下級、65kg以上級

【6】開催場所 東京都千代田区神田錦町1-1 都第1ビルB1(和術慧舟會大手町道場内)  
最寄りの駅は小川町駅、大手町駅、神田駅となっています。  
上記にある交通機関でのお越しにご協力下さい。もしくは近くのコインパーク等をご利用下さい。

【7】参加資格 健康で感染症の無い男女。(未成年は保護者のサインが必要です。)  
所属ジム・道場等の「スポーツ保険」各自で「健康保険」に必ず加入していること。

【8】参加費 1,000円

【9】大会規約、誓約書

私は大会規約及びルールを遵守し、全力を尽くし正々堂々と試合することを誓います。大会中の事故、負傷、死亡、またそれによる後遺症に対しては誰にも責任を問うものではなく、主催者及び関係者に一切の異議申し立てをしないことを誓約し、出場を申し込みます。また本大会に関するあらゆる著作権、肖像権、及びそれらに付帯する権利は、すべて主催者に帰属することを了承致します。

グラップラーズゲーム運営委員会 責任者 松藤裕晴 殿 西暦 年 月 日

所属ジム・道場名: \_\_\_\_\_ 代表者氏名: \_\_\_\_\_ (印)

1.参加者氏名: \_\_\_\_\_ (印)(満 歳) 通常体重: \_\_\_\_\_ kg

応募階級:( 65kg以下級 or 65kg以上級 ) 戦績・柔術歴: \_\_\_\_\_

血液型: \_\_\_\_\_ 緊急連絡先: \_\_\_\_\_ 本人との関係: \_\_\_\_\_

2.参加者氏名: \_\_\_\_\_ (印)(満 歳) 通常体重: \_\_\_\_\_ kg

応募階級:( 65kg以下級 or 65kg以上級 ) 戦績・柔術歴: \_\_\_\_\_

血液型: \_\_\_\_\_ 緊急連絡先: \_\_\_\_\_ 本人との関係: \_\_\_\_\_

3.参加者氏名: \_\_\_\_\_ (印)(満 歳) 通常体重: \_\_\_\_\_ kg

応募階級:( 65kg以下級 or 65kg以上級 ) 戦績・柔術歴: \_\_\_\_\_

血液型: \_\_\_\_\_ 緊急連絡先: \_\_\_\_\_ 本人との関係: \_\_\_\_\_

4.参加者氏名: \_\_\_\_\_ (印)(満 歳) 通常体重: \_\_\_\_\_ kg

応募階級:( 65kg以下級 or 65kg以上級 ) 戦績・柔術歴: \_\_\_\_\_

血液型: \_\_\_\_\_ 緊急連絡先: \_\_\_\_\_ 本人との関係: \_\_\_\_\_

5.参加者氏名: \_\_\_\_\_ (印)(満 歳) 通常体重: \_\_\_\_\_ kg

応募階級:( 65kg以下級 or 65kg以上級 ) 戦績・柔術歴: \_\_\_\_\_

血液型: \_\_\_\_\_ 緊急連絡先: \_\_\_\_\_ 本人との関係: \_\_\_\_\_

6.参加者氏名: \_\_\_\_\_ (印)(満 歳) 通常体重: \_\_\_\_\_ kg

応募階級:( 65kg以下級 or 65kg以上級 ) 戦績・柔術歴: \_\_\_\_\_

血液型: \_\_\_\_\_ 緊急連絡先: \_\_\_\_\_ 本人との関係: \_\_\_\_\_