



MFC DREAM FIGHT Vol.17 出場申込書 2024.03.17(日)

計量10:00～ 試合開始11:00～ Kick-Off

ローマ字		性別	男・女	血液型	
フリガナ					
氏名		通常体重	k g	身長	c m
生年月日	年 月 日 (歳)	本人携帯	()	-	
本人住所					
緊急連絡先	(氏名)	(続柄)	(連絡先)	-	-
所属ジム名		ジム電話番号	()	-	
ジム住所	〒				
過去戦績	戦 勝 敗 分	経験年数	(打撃を含む格闘技)	年	ヶ月
獲得タイトル					

【一般の部】 希望する「クラス」と「階級」に○を付けて下さい 満16～60歳

「クラス」 グループA グループB (勝ち星5以上の選手は不可) グループC (初出場あるいは1試合だけの方)

「階級」 ミニフライ級(48kg以下) ・ フライ級(51kg以下) ・ バンタム級(54kg以下) ・ フェザー級(58kg以下)
ライト級(62kg以下) ・ ウェルター級(67kg以下) ・ ミドル級(73kg以下) ・ ヘビー級(73kg以上)

【ジュニアの部】 希望する「クラス」と「階級」に○を付けて下さい。

「クラス」 グループA グループB (勝ち星5以上の選手は不可) グループC (初出場あるいは1試合だけの方)

「階級」 22 k g 級 ・ 26 k g 級 ・ 30 k g 級 ・ 34 k g 級 ・ 38 k g 級
42 k g 級 ・ 46 k g 級 ・ 50 k g 級 ・ 54 k g 級 ・ 58 k g 級 ・ 62 k g 級

※1日2試合を行うことに関して(可 ・ 不可)

【免責同意書及び親権者承諾書】

- 私は、本大会の公式ルールをよく熟知しており、レフェリー・ジャッジが行う判定・判断について一切の申し立てをしません。
- 私はムエタイという競技・ルールを理解し、大会中において、自分や他人の作偽・不作偽・不注意により、損害・損失・重傷・機能麻痺・最悪、死亡に至る危険がある事を承知します。また、不可知の危険がある事も承知します。
- 私は、スポーツ保険または傷害保険に加入しています。本大会において、負傷または事故等が発生した場合、レフェリー・ジャッジ・大会スタッフ・医療従事者による処置に同意し、自己の治療費を全て負担します。
- 本大会開催中は、主催者・スタッフの指示に従います。万一この指示に従わず損害・損失を受けた、あるいは与えた場合は、全て自己の責任において処理します。
- 私は、本大会への出場に関して、自己の責任において出場するものとし、これによって生じた傷害・損害・損失等について、本大会事務局・主催者・大会スポンサー・開催会場・本大会の関係者に対し訴訟しない事を誓約し署名します。また、私の相続人・代理人もこの免責同意書に拘束されることを確認します。

私は本大会への出場にあたり、上記全ての免責事項に従うことを誓います。

本人署名 _____ 印 保護者署名 _____ 印

※未成年の選手は親権者の署名が必要です。

上記選手の本大会出場にあたり、所属ジム・道場・団体・チームの代表者である _____ は、本申込書に記載されている内容に虚偽が無いことを確認し、上記選手の出場を許可します。

所属代表者署名 _____ 印