

参加申込用紙

* BJJ部門に出場する場合、IDカードが必要です。グラップリング部門は必要ありません

| | |
|---------------------|---------|
| アカデミー名 | 電話番号 |
| 代表者 | FAX |
| 大会名 デラヒーバカップ関東大会 | メールアドレス |

私は大会ルールを遵守し、全力を尽くして正々堂々と試合することを誓います。出場選手選考については主催者に一任し、大会運営のための指示には速やかに従います。大会中の事故・負傷・死亡・後遺症に対しては、誰にも責任の所在を問うものではなく、主催者およ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。本大会に関するあらゆる著作権・肖像権およ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します。

* すべての項目を記入してください。記入漏れがある場合、参加出来ない可能性があります。

| | | | | |
|--|-----|-----------|-----|-----|
| ふりがな | 性別 | 携帯電話(連絡先) | | |
| 印 | | | | |
| 参加するものに○をつけてください BJJ グラップリング セミナー ()10月9日参加 ()10月10日参加 | | メールアドレス | | |
| グラップリング | クラス | 年齢別 | 階級別 | 無差別 |
| BJJ | 帯 | 年齢別 | 階級別 | 無差別 |

* すべての項目を記入してください。記入漏れがある場合、参加出来ない可能性があります。

| | | | | |
|--|-----|-----------|-----|-----|
| ふりがな | 性別 | 携帯電話(連絡先) | | |
| 印 | | | | |
| 参加するものに○をつけてください BJJ グラップリング セミナー ()10月9日参加 ()10月10日参加 | | メールアドレス | | |
| グラップリング | クラス | 年齢別 | 階級別 | 無差別 |
| BJJ | 帯 | 年齢別 | 階級別 | 無差別 |

* すべての項目を記入してください。記入漏れがある場合、参加出来ない可能性があります。

| | | | | |
|--|-----|-----------|-----|-----|
| ふりがな | 性別 | 携帯電話(連絡先) | | |
| 印 | | | | |
| 参加するものに○をつけてください BJJ グラップリング セミナー ()10月9日参加 ()10月10日参加 | | メールアドレス | | |
| グラップリング | クラス | 年齢別 | 階級別 | 無差別 |
| BJJ | 帯 | 年齢別 | 階級別 | 無差別 |