MuayThaiOpen54　2026年12月5日（土）
墨田区総合体育館・センチャイムエタイジム主催
☆ アマチュア大会申請書・誓約書 ☆

私は本大会のルール及び規約を遵守し正々堂々と試合をすること、記載事項に関しては虚偽の記入の無いことを誓います。 又本大会における勝敗の判定結果に関して、及び試合での事故、死亡、後遺症などに対して全て自己責任とし主催者、関係者に一切の異議を申し立てないことを誓約いたします。

〆切　2026年11月20日(金)

フリガナ
参加申込者　署　名　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

住　所	〒
連絡先	TEL:　E-Mail:
保護者氏名	未成年者の場合は保護者のご署名をお願いいたします。 氏名　印　Tel:
生年月日	年　月　日（満　歳）
男　・　女	身長　Cm　通常体重　Kg　血液型　型
スタイル	右　・　左
【希望クラス】 一般部 男女共通	下記の希望クラス　に〇印をお願いします ◆　Aクラス　◆　Bクラス　◆　Cクラス ※　2回対戦は？　希望する　希望しない
【希望階級】 一般部 男女共通	ミニマム級　フライ級　S・フライ級　バンタム級　S・バンタム級 フェザー級　S・フェザー級　ライト級　S・ライト級　ウエルター級 S・ウエルター級　ミドル級　ライトヘビー級　クルーザー級　ヘビー級
【希望クラス】 少年部（中学まで） 男女共通	下記の希望クラス　に〇印をお願いします ◆少年Aクラス　◆少年Bクラス　◆少年Cクラス
【希望階級】 少年部（中学まで） 男女共通	下記の希望体重　に〇印をお願いします -25Kg　-30Kg　-35Kg　-40Kg　-45Kg　ー50Kg 希望体重　Kg　～　Kg希望
格闘技暦 他競技	アマチュア　戦　（　KO)勝　敗　分 空手、K-1　等　戦　（　KO)勝　敗　分
所属ジム及び 代表者名	
連絡先	Tel:　Fax: E-Mail

※別紙　大会要項・ルールをご参考に希望クラスをお選び下さい
※所属ジムの連絡先はマッチメイクなどで必要ですので必ずご記入ください。
※各クラス参加者の人数、体重差等により組めないことが有りますのでご了承ください。

Fax　03-6762-1814
E-Mail yngms595@yahoo.co.jp
東京都中野区新井1-6-1　松花ビル2F
センチャイムエタイジム