2019. 2. 3 「NICE MIDDLE 42」参加申込書・誓約書

ナイスミドル実行委員会 殿

わたしはナイスミドル実行委員会制定のオフィシャルルール並びに規約を厳守し、スポーツマンとして正々堂々と全力を尽くすことを誓い、参加条件に従い申込み致します。

また、本イベントについてテレビ・ラジオ放映権、インターネット配信権・出版化権、ゲーム化権、ビデオ・DVD化権等の二次使用権やそれらに付帯するすべての権利は主催者に帰属することに同意致します。

本イベントに参加するにあたり、貴委員会が加入している保険保障内容及び試合実施要項を承諾、試合において審判員が行う勝敗の判定に対して、一切の異議を申し立てない事を誓います。また、いかなる問題や事故（負傷または死亡、後遺症等）が生じても、自己の責任として、主催者に対して責任を追求しない事及び申込書・誓約書に虚偽の記入がない事をここに誓約致します。

［申込日］　　年　　月　　日

※申込締切日は、ホームページを参照して下さい。

http://nicemiddle.jp

ふりがな		印
氏名		

［参加クラス］（参加希望クラスを太めのペンで囲って下さい）

クラス（階級）	フライ	バンタム	フェザー	ライト	ウェルター	ミドル	ライトヘビー	ヘビー
ウェイト	～51kg	～54kg	～58kg	～62kg	～67kg	～73kg	～80kg	80kg～

キック　　ジム　　年　　ヶ月　／　他　　段　　級

［プロ戦績］　戦　勝（　KO）　敗　分　　［アマ戦績］　戦　勝（　KO）　敗　分

［空手ほか格闘技全戦績・入賞歴］

［生年月日］昭和　　年　　月　　日　　［年齢］（試合当日）　歳　　［身長］　cm

［通常体重］　kg　　［視力］　右=　　左=　　［血圧］　／

［得意技］　　［スタイル］ □オーソドックス（右） □サウスポー（左）

［過去にてんかんや脳・頸椎・脊髄及び心臓病の疾患を患ったことが］ ない ・ ある = 病名（　　）

［住所］ 〒　　－

［電話番号］　　［携帯番号］

［FAX番号］　　［E-Mail］

［志望動機・自己PR・アピールポイントほかコメントをお願いします］

申込書送付先

〒187-0013 東京都小平市回田町253-9

ナイスミドル実行委員会 宛

TEL：042-323-4546 / FAX：042-326-6288

※試合当日は、必ず保険証をご持参下さい。

※この申請書はコピーでも使用可

安全と公正を期するため、虚偽の記載が発覚した場合は出場停止となります。