2025年6月29日BRIDGE one match challenge EX-45

アマチュアキックボクシング全国大会2025中部地区予選参加申込書

フリガナ		性別	生年月日（西暦でご記入ください）
氏名		男 ・ 女	年　月　日（満　歳）

住所	〒　　ー	身長	通常体重
		cm	kg

電話番号	自宅　：（　　）　ー　　本人携帯　（　　）　ー
	緊急連絡先　：（　　）　ー　　本人との続柄：

出場階級・出場クラス 男性クラス ※体重に〇をしてください	小学校低学年クラス ・-22kg　・-25kg　・-28kg　・-31kg　・-34kg　・+34kg
	小学校高学年クラス ・-28kg　・-31kg　・-34kg　・-37kg　・-40kg　・-45kg　・+45kg
	中学生クラス ・-34kg　・-37kg　・-40kg　・-45kg　・-50kg　・-55kg　・-60kg　・+60kg
出場階級・出場クラス 女性クラス ※体重に〇をしてください	小学校低学年クラス ・-22kg　・-25kg　・-28kg　・-31kg　・-34kg　・+34kg
	小学校高学年クラス ・-28kg　・-31kg　・-34kg　・-37kg　・-40kg　・-45kg　・+45kg
	中学生クラス ・-40kg　・-43kg　・-46kg　・-49kg　・-52kg　・-55kg　・+55kg
	一般クラス ・-43kg　・-46kg　・-49kg　・-52kg　・-55kg　・-58kg　・+58kg

ジュニアクラス出場選手試合可能体重（必ず記入して下さい）　kg～　kg

所属道場・ジム名	過去のアマチュア大会出場について
名称 住所　〒 電話番号（　　）　ー	<大会名・回数・入賞経験・戦績などを記入してください> ＊キック以外の打撃系格闘技の経験もあれば書いて下さい。

【免責同意書及び親権者承諾書】

私は本大会に出場するにあたって、下記の条件に従うことを誓います。

1 大会開催中は、主催者・大会事務局・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自己の責任において処理します。

2 大会開催中は、レフェリー・ジャッジ・大会スタッフによる応急処置、事務局の選任するドクターによる治療・移送・緊急の手術に同意し、自己の治療費を負担します。また、主催者が加入している保険保障を承諾致します。

3 私は「BRIDGE」という競技・そのルールを理解し、試合において、または自分や他人の作為・不作為・不注意により、損害・損失・傷害・重傷・機能麻痺・最悪、死亡にいた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。

4 私は「BRIDGE」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・判断について一切申立をしません。

5 本大会についての映像権・放映権等はすべて主催者に帰属することに同意します。

6 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損害・損失・傷害等について、本大会事務局・主催者・大会スポンサー・開催会場の関係者に対して訴訟しない事を誓約し署名します。

私、または私の相続人・代理人もこの免責同意書に拘束される事を確認します。

記入日　年　月　日　　本人署名　　印

所属ジム・道場代表者署名　　印

（親権者の同意署名）※未成年（20歳以下）の選手は必ず記入してもらって下さい。

上記の内容を確認し

<親権者>　　は<出場者>　　の本大会出場を承諾します。

記入日　年　月　日　　親権者署名　　印