

# オープンワンマッチ(クラス体重別)格闘技大会

【 日 時 】 年 月 日(日) 9時00分開場計量開始 9時30分試合開始

【 場 所 】ホームページで確認をお願いいたします。

【 注 意 】体育館周辺での違法駐車は絶対におやめください。  
体育室内は飲食厳禁です。  
選手の水分補給は、所定のシートの上でお願いします。  
その他の飲食は、ロビーでお願いします。  
ゴミは必ず、全てお持ち帰り下さい。  
体育室内以外でのウォーミングアップは禁止です。  
体育館内は全館禁煙です。喫煙は体育館外の  
指定の喫煙場所にてお願いします。  
レッグサポーター・ファールカップ・膝サポーター  
肘サポーターは貸出を用意しておりますが  
なるべく各自御用意下さい。  
1月4月7月10月に大会開催を予定しております。

Web申込



【主催申込先】MA日本キックボクシング連盟 啓道館 大久保 勉 〒589-0021 大阪狭山市今熊4-665-35  
TEL080-3774-9901 FAX072-368-3041

【参加費】5000円(主催者都合で試合が組めない場合以外は返金いたしません。)

【申込締切】開催日の一か月前締め切り 参加費を添えて現金書留で郵送または手渡ししてください。

キリトリ

## 年 月 日開催オープンワンマッチ格闘技大会申込書兼誓約書

私は、下記の者が本大会に出場することに承諾し本大会に関するテレビ放映権、DVD販売権、写真や動画、勝敗結果、対戦相手との調整の為に氏名、生年月日、身長、体重、戦績等のインターネット掲載二次利用権は、すべて主催者に帰属することに同意し、試合中の事故による負傷・後遺障害について、一切苦情を申さず、賠償金を請求しないことを、誓約いたします。また学年・体重に偽りなく申請し、大会ルールに従って、正々堂々と競技することを誓約いたします。

フリガナ	性別	所属団体名	身長	体重	学年	2試合可能ですか
氏名	男・女		cm	kg		はい・いいえ 記入なき場合 はい と解釈致します
生年月日 西暦	年	月	日	年齢	才	保護者印の無い場合 申込みは無効とします。

所属団体代表者名	保護者氏名
代表者携帯電話	住所 〒 -
	電話

出場部門	出場する部門に○印 どちらでも良い場合 両方に○印	キックボクシング	フルコンタクト空手
出 場 ク ラ ス	出場するクラスに○印 すべての立ち技格闘技においての成績で判断	Aクラス	あらゆる格闘技で過去11勝以上の選手。(希望者は、条件を問わないものとする)
		Bクラス	あらゆる格闘技で過去10勝以内の選手 またはAクラスで2連敗した選手
		Cクラス	あらゆる格闘技で過去5勝以内の選手 またはBクラスで2連敗した選手
		Dクラス(ジュニアのみ)	あらゆる格闘技でまだ1勝もしたことのない選手
	戦績	だいたい結構です 勝 負 分け	
出場階級	出場する階級に○印	上記勝利数はトーナメント1回戦突破も1勝とカウントする。クラス分けは、各団体代表者の判断に委ねるものとするが、過去の実績等により、主催者判断により、クラス変更になる場合もある。 3学年以上開かないように配慮致します。中学生以下で一般と区切ります。 B・C・Dクラスの選手は上記勝利数以内でも、上のクラスへの出場を認めるが、逆は認めないものとする。	
	学年別ではありません	25kg以下男女混合 30kg以下男女混合 35kg以下男女混合 40kg以下男女混合 45kg以下男子 50kg以下男子 55kg以下男子 60kg以下男子 65kg以下男子 70kg以下男子 70kg超級男子 45kg以下女子 50kg以下女子 55kg以下女子 55kg超級女子(出場者数により階級調整が行われる場合があります)	
対戦相手が認めた場合0.1kg以上1kg未満オーバーは減点1、1kg以上オーバーは減点2 電子体重計の場合200gまでの誤差を認める			