

GO-ONE

Amateur Kick

私は令和7年9月28日（日）門真市南部市民センターにおいて行われる、本大会に出場するにあたり

ルールに則り正々堂々精一杯に闘い、くだされた判定に対して一切の異議を申し立てません。

またいかなる事故(死亡・後遺症・負傷など)が生じても主催者に一切の責任の追及しないことをここに誓います。

令和 7年 月 日

保護者署名

印

申込日 令和 7年 月 日						
出場者氏名（ふりがな） 印		出場者住所 〒				
保護者氏名（ふりがな）		緊急連絡先 携帯				
生年月日		性別	血液型	身長	体重	スタイル
平成・令和 年 月 日（ 歳）		☐ 男 ☐ 女	型	cm	kg	☐ オーソドックス ☐ サウスポー
学年 ☐ 小 ☐ 中 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6	クラス（一般） ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	クラス（ジュニア） ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D		マッチメイクの都合上、当日2試合可能か？ ☐ はい ☐ いいえ		
出場階級 ☐ -25kg ☐ -30kg ☐ -35kg ☐ -40kg ☐ -45kg ☐ -50kg ☐ -55kg ☐ -60kg		格闘技歴 競技名		経験年数		デビュー戦ですか？ ☐ はい ☐ いいえ
直近の戦歴について教えて下さい						
日付	大会名	クラス	対戦相手	結果（勝or負orドロー）		
年 月 日						
年 月 日						
年 月 日						
所属ジム		代表者名 印				

申込み締め切り：令和7年8月29日（金）GO-ONE事務局必着

GO-ONE事務局住所：〒571-0002 大阪府門真市岸和田3丁目30-14

ルールは下記QRコードより
GO-ONE公式HPにてご確認ください

