

茨木市レスリング連盟殿

参加申込及び同意書

フリガナ

1. 出場申込者 氏名 \_\_\_\_\_ 男・女 年齢 才  
レスリング経験年数 : \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ ヶ月

2. 出場階級 \_\_\_\_\_ 学年 \_\_\_\_\_ 年生  
(現学年を記入してください。幼年・1年生等)

申込階級を記入してください。 \_\_\_\_\_ KG

3. 保護者 氏名 \_\_\_\_\_ 印  
(TEL \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ )

4. 所属名 \_\_\_\_\_

5. 監督責任者 氏名 \_\_\_\_\_ 印

連絡先 住所 \_\_\_\_\_

TEL&FAX \_\_\_\_\_

携帯番号 \_\_\_\_\_

※同意事項

主催者は、大会中における事故（負傷等）について、一切責任を負わない。