

第1回愛媛県女子相撲選手権大会申込書

| | | | |
|------------|--|----------|----------|
| ふりがな | | 生年月日 | |
| 氏名 | | | |
| 段・級位 | | | |
| 現住所 | 〒 | | |
| 電話番号 | () (必ず連絡のつく番号) | 身長 cm | 体重 kg |
| 出場部別 階級 | <input type="checkbox"/> 超軽量級(60kg未満級の部) <input type="checkbox"/> 軽量級(65kg未満級の部) <input type="checkbox"/> 中量級(65kg以上73kg未満級) <input type="checkbox"/> 軽重量級(73kg以上80kg未満級) <input type="checkbox"/> 重量級80kg以上級 ※60kg未満の選手は超軽量、軽量いずれか一つにエントリーすること。 ※各級優勝者は全日本女子相撲選手大会の愛媛県代表権を得る。 ※各級出場者は無差別級にも出場し、1位から3位の選手は全日本女子相撲選手大会団体戦のメンバーとしての資格を得る。 ※[出場する級の()に○を付けること] | | |
| 所属名 | | 年齢 | |
| 所属先 住所 | 〒 | | |
| 電話番号 | | | |
| 監督 | 〒 | | |
| 連絡先 | 氏名 | TEL | |
| 保護者 承諾欄 | 住所 氏名 | | |

※15歳から17歳までの選手は保護者承諾欄を記入すること。