

2024年 月 日

2024年

第2回 茨城県オープンメンズフィジーク選手権大会

出場申込書

私は、公益社団法人日本ボディビル・フィットネス連盟の登録選手として良識ある行動をとり、大会出場の注意事項を遵守すると共に、大会の品位を傷つけないことを誓い、ここに茨城県選手権大会の出場を申し込みます。

		登録番号					
氏名	フリガナ						
	姓	名	生年月日	西暦	年	月 日	
			大会当日			才	
住所	〒						
	携帯電話	-	-	電話	-	-	
出場クラス (○をつける)	・168cm 以下級		・172cm 以下級		・176cm 以下級		・176cm 超級
体位	身長	体重 (大会当日)		大会プログラムは小数点以下四捨五入して掲載			
	cm	kg					
ボディビル歴 (トレーニング年数)	年	カ月		大会プログラムは年数のみ掲載 (5カ月以下は切り捨て、6か月以上は切り上げ) (1年未満は1年)			
所属クラブ (個人は不要)	代表者 印						
登録区分	※JBBF 登録		※個人登録 (個人選手は登録証コピーを必ず添付してください)				
誓約書	私は表記大会要項に則り、公益社団法人日本ボディビル・フィットネス連盟の選手権大会実施規程、ドーピングテスト実施規程、選手権大会規程に従うことを誓います。						
受講確認	どちらかに✓ <input type="checkbox"/> アンチドーピング講習会受講		<input type="checkbox"/> オンデマンド講習会受講				
	スタンプの年月日を記入		20	年	月	日	
記念Tシャツ	M	L	LL	LLL	LLLL	(希望するサイズを○)	

※ 本大会は JBBF 指定カラーリングサロン、JBBF 推奨セルフタンニングローションの使用を認める。カラーリング違反 (大会要項に記載) は厳正に対処し、理由にかかわらず失格処分とします。

※ 登録番号の無いものは受理いたしません。

※ JBBF 登録選手出場申込書提出順序 [選手→所属クラブ→所属連盟→茨城県連盟大会事務局]