

第24回 WINDY SUPER FIGHT +IMSA アマチュア大会開催のお知らせ

拝啓 早春の候、皆様におかれましては、益々隆昌のこととお慶び申し上げます。 さて、この度「WINDY」協賛にて第24回「WINDY SUPER FIGHT アマチュア大会」を下記の通り開催します。 皆様の日頃の練習の成果を存分に発揮していただき、これからの格闘技界全体を 一緒に盛り上げていただきたく思っています。

また、IMSAジュニア世界戦選考会を兼ねての大会となりますので皆様多くのご参加を心よりお待ちしております。

開催日時 : 令和6年4月28日(日曜日)

受付・計量: 8時

混雑緩和の為、各ジム・道場様ごとに集まって受付をしてください。また、この時間は選手・会長・セコンドの受付時間ですので、親御様は入場できません。

試合開始 : 9時(予定)

開催場所 : 大森ゴールドジム サウス東京 ANNEX (〒143-0023 東京都大田区山王2-4-1 大森駅前ビル7F)

参加費: 一般 7000円・ジュニア 6000円・トーナメント 8000円 スポーツ保険、傷害保険は各自加入をお願いします。 参加申込締め切り 4月15日<u>必着</u>

*参加費と申込書を同封し<mark>現金書留</mark>で下記まで送付してください。 *大会のルール、注意事項等は HP でご確認下さい。 *対戦表・タイムスケジュールは WINDY Instagram @windy_super_fight にて発表いたします。

WINDY SUPER FIGHT アマチュア大会 事務局 REVIVAL—GYM 〒121-0815 東京都足立区島根4-14-21 TEL&FAX 03-5856-4414

代表

HP www.windysuperfight.com

堀越 義久



WINDY SUPER FIGHT +IMSA アマチュア大会 出場申込書

私は本大会のルール及び規約を理解・厳守し、正々堂々と試合する事。又、大会中の不慮の疾患 や、生命に関わる重大な事故なども自己責任とし、一切の責任を追及しない事。スポーツ保険は 各自・各団体で加入する事。本出場申込書に記載した事項に虚偽の記入がない事を誓約します。

年 月 日 ★記入漏れがないようにお願いいたします。

ふりがな(必須)					\$1	がな					
氏名:				印	保護	者氏名	•				印
<u>住所:〒</u>											
電話番号:											
生年月日:西暦		年	月	日生	(歳)	学年:		2	年生	
身長:	сm		通常体重:		k	g	性別:	男	•	女	
所属ジム:					代表	者氏名	•				
所属ジム住所:					所属	ジム電詞	活番号:				

【ワンマッチ】希望するルール、クラス、階級に必ず○印をつけて下さい。高校生からは一般。

【ルール】 ムエタイ部門 ・ キック部門

【クラス】 一般男子 A クラス ・ 一般男子 B クラス ・ 一般男子 C クラス

一般女子 A クラス ・ 一般女子 B クラス ・ 一般女子 C クラス

ジュニア A クラス ・ ジュニア B クラス ・ ひよこクラス

【階級】(必須)・体重は双方見合った選手で組みます。

一般男女	-45 kg	-50kg	-55kg	-60kg	-65 kg	-70kg	$-75 \mathrm{kg}$	-80kg	+85kg
ジュニア	-20kg	-24kg	-28kg	-32kg	-36kg	-40kg	-44kg	-48kg	-52kg
	-56kg	-60 kg	+60kg						

※Cクラス、ひよこクラスはデビュー戦から3戦以下の選手のみ。

【トーナメント】

キック部門	25kg	35kg	45kg	55kg
ムエタイ部門	30kg	40kg	45kg	_
キック一般男子部門	62kg			
ムエタイー般男子部門	58kg			

1日に2試合可能か: 可 • 不可

格闘技歴・戦積(必須)

格闘技歴: 年 ヶ月(ムエタイ・キックボクシング・空手・その他

トータル戦績: KO)

【参加費について】

必ず<mark>現金書留</mark>に申込書と参加費、一般男女 7000 円、ジュニア 6000 円、トーナメント 8000 円を同封し、事務局宛 に郵送して下さい。FAX での受付は不可。自己都合により不参加の場合、返金は出来ませんのでご了承ください。

REVIVAL-GYM 〒121-0815 東京都足立区島根 4-14-21 TEL&FAX03-5856-4414 代表 堀越 義久