



WMC Japan Amateur

World Muaythai Council Japan Amateur Muay Thai Fight

WMC Japan 第9回アマチュア大会 出場者募集のご案内

拝啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、来る2020年10月18日(日) WMC Japan 主催の WMC Japan 第9回 Amateur Muay Thai Fight をエイフスポーツジムにて開催致します。

今大会は新型コロナウイルス感染拡大の影響により、感染予防対策のため無観客 LIVE 配信で行います。

下記に大会の概要、別紙に出場申込書を用意致しましたので奮ってご参加下さい。申込書はコピーの上お使い頂くか BOM HP (<http://bom.tokyo>) からもダウンロード可能ですのでご利用下さい。

皆様のご参加を心よりお待ちしております。

敬具

【概要】

日時： 2020年10月18日(日) 11時00分試合開始予定 ※試合数により変更有り

場所： エイフスポーツジム

計量： エイフスポーツジム 10時00分から

参加費： 一般ワンマッチ 3,500円、Jr. ワンマッチ 3,000円

※傷害保険は各自でお願い致します。

ルール： WMC アマチュアルールに則る (WMC アマチュアルールはホームページをご参照ください。)

持ち物： マウスピース・膝サポーター・ファールカップ + Jr. はレガース(ヘッドギア持込可)

セコンドパス： 各ジム会長1枚、セコンド1枚

応募方法： 申込書に記名・捺印(未成年者は保護者の捺印が必要)の上、FAXにてエントリーし、その後現金書留にてエイフスポーツジムまでご郵送下さい。

※尚、試合の組めなかった方のみご連絡をさせていただきます。

試合の組めた方にはご連絡致しませんので BOM HP にてご確認下さい。

対戦表は10月16日(金) 21:00頃に BOM HP に公開予定です。

郵送先： 〒220-0023 横浜市西区平沼1-6-10 エイフスポーツジム宛

※納入された参加費は病気・怪我等により欠場となった場合もご返金できませんので、ご了承下さい。

締切： 2020年10月14日(水) 必着

主催： WMC 日本支局

WMC Japan <事務局 エイフスポーツジム> : アマチュア担当 中川

〒220-0023 神奈川県横浜市西区平沼1-6-10 Tel : 045-324-3855 Fax : 045-324-3858 WEB : <http://bom.tokyo>



WMC JAPAN

事務局：エイワスポーツジム
〒220-0023
神奈川県横浜市西区平沼 1-6-10
Tel：045-324-3855
Fax：045-324-3858
WEB：http://bom.tokyo

新型コロナウイルス感染予防対策について

拝啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、来る2020年10月18日(日) WMC Japan 主催の WMC Japan 第9回 Amateur Muay Thai Fight を大会の新型コロナウイルス感染対策についてご案内させていただきます。

本大会は、新型コロナウイルス感染拡大予防のため来場者数を制限させていただきます。

また、YouTube より LIVE 配信いたしますので、ご観戦はオンラインのみとさせていただきます。

以下にの新型コロナウイルス感染対策詳細を記します。

敬具

記

1. ご来館の際はマスク着用及びアルコール消毒、検温を必ず行ってください。
2. 風邪の症状や体調が悪い場合は来館を避けてください。検温にて 37.5℃以上の発熱がある場合はご来館を自粛していただきます。
3. ご来館は参加選手+ジム会長+セコンド 1 名のみとさせていただきます。
4. 参加選手の試合が全て終わりましたら速やかにご退館いただきます。
5. 会場では酸素クラスター除菌脱臭装置（カルモア製 × 8 基）による空調管理や換気を行います。
6. その他、随時対策の変更や追加でご案内をさせていただく場合がございます。

以上



WMC Japan Amateur

私は本大会のルール及び規約を厳守し、正々堂々と試合することを誓います。
また、本大会における勝敗の判定は審判員に委ね、一切の異議を申し立てないこと、大会実施要項を承諾し試合におけるいかなる事故（負傷または死亡、後遺症など）が生じても主催者に対し責任を追究しないことをここに誓約いたします。

2020.10.18

※ふりがな 必須

※ふりがな

誓約署名

申込者氏名

印

保護者氏名

印

※署名を兼ねていますので必ず自筆にてお願い致します。

※申込者が未成年の場合、必ず保護者の署名・捺印をお願いします。

〒 - - ご連絡先（自宅 TEL・携帯） - -
住 所

性別： 男 女 身長： _____ cm 通常体重： _____ kg 血液型： _____ 型

生年月日： 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日（満 _____ 才） タイプ： オソドックス サウスポー スイッチ

所属ジム

所属ジム代表者 サイン

〒 - - 所属ジム電話番号 - -
住 所

【①～③の該当する項目に必ず1つつ計3つ〇印をつけてください】

① 複数試合可否 1日に2試合できますか？： 可能 不可

② 参加クラス 希望クラス： Aクラス Bクラス 女子 一般トーナメント Jr.トーナメント Jr. Aクラス Jr. Bクラス Jr. Cクラス

③ 参加階級 一般： -54kg -58kg -62kg -67kg -73kg -80kg +80kg

女子： -50kg -55kg +55kg (_____ kg)

Jr.： -25kg -30kg -35kg -40kg -45kg -50kg +50kg

ムエタイマスターズ： -62kg -65kg -75kg -80kg (_____ kg)

[ムエタイマスターズ出場条件 ▶ 40歳以上、プロ3戦以下で5年以上プロ戦績のない者]

【格闘技歴・戦績を必ずご記入ください。】 ※ マッチメイクの参考にします。

格闘技歴： _____ 年 _____ ヵ月 トータル戦績： _____ 戦 勝 (_____ KO) 敗 _____ 分

プロキックボクシング戦績： _____ 戦 勝 (_____ KO) 敗 _____ 分

アマチュアキックボクシング戦績： _____ 戦 勝 (_____ KO) 敗 _____ 分

マッチメイクなどの留意点などございましたらこちらにご記入ください。

※ 記入不備によるマッチングトラブルが起きています。再度記入漏れがないか確認してください。

【参加費について】

以上にご記入の上、FAX 送信後必ず現金書留にてこの申込書と、一般参加者は参加費 3,500 円を Jr. ワンマッチ参加者は参加費 3,000 円を同封し下記まで郵送してください。

※ 参加費には障害保険料が含まれていません。万が一負傷事故に備えて、各自損害保険に加入して下さい。

WMC Japan 事務局 エイワスポーツジム [月～土曜 11:00～22:00]

締切 2020年10月14日 必着

〒220-0023 神奈川県横浜市西区平沼 1-6-10 Tel: 045-324-3855 Fax: 045-324-3858