

9月5日 RISE WEST ZERO ※第1回締切 7月17日(土)

Fax 03-5980-7410 または メール fuchiwaki@rise-rc.com

RISE WEST 実行委員会 担当 淵脇 090-9816-9340

《RISE WEST プロ選手エントリーシート》

ふりがな
①リングネーム： _____ ふりがな
②本名： _____

③所属ジム： _____

④生年月日：西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 歳) ⑤出身地： _____ 都道府県 _____ 市区郡

⑥身長： _____ cm ⑦通常体重： _____ kg

⑧試合可能体重： _____ kg ~ _____ kg

⑨プロ戦績(立技)： _____ 戦 _____ 勝 _____ 敗 _____ 分 (_____ KO)

⑩総合戦績(総合)： _____ 戦 _____ 勝 _____ 敗 _____ 分 (_____ KO)

⑪構え： オーソドックス ・ サウスポー ⑫得意技： _____

⑬タイトルなど(アマチュアも含む)： _____

⑭ジム代表者名： _____ ⑮連絡先： _____

⑯Twitter： _____ ⑰Instagram： _____

⑱最近5試合の戦績

年月日	主催団体	対戦相手	所属	試合結果