

参加申込書

千葉県ボクシング連盟 御中

ジム名 _____ ボクシングジム
 会長名 _____ 印
 引率代表者 _____ 印
 TEL _____

下記の選手の出場を認めます。

大会名 千葉県アンダージュニアボクシング大会

※演技の部のみの出場者は検査は必要ありません。「無」で記入してください。

(実戦の部のみ記載してください)

小・中学校	学年	検査の有無	階級 ~kg	氏名	生年月日	自宅住所	戦績 (勝敗)	演技C級 取得日	スポーツ安全 保険番号
()市立 () (小・中)学校					H. . . .		勝 敗	年 月 日	
()市立 () (小・中)学校					H. . . .		勝 敗	年 月 日	
()市立 () (小・中)学校					H. . . .		勝 敗	年 月 日	
()市立 () (小・中)学校					H. . . .		勝 敗	年 月 日	
()市立 () (小・中)学校					H. . . .		勝 敗	年 月 日	
()市立 () (小・中)学校					H. . . .		勝 敗	年 月 日	
()市立 () (小・中)学校					H. . . .		勝 敗	年 月 日	
()市立 () (小・中)学校					H. . . .		勝 敗	年 月 日	
()市立 () (小・中)学校					H. . . .		勝 敗	年 月 日	
()市立 () (小・中)学校					H. . . .		勝 敗	年 月 日	
()市立 () (小・中)学校					H. . . .		勝 敗	年 月 日	
()市立 () (小・中)学校					H. . . .		勝 敗	年 月 日	

※実戦の部出場者は階級の変更がありましたのでご注意ください。
 ※演技の部は今回より小学1年生より出場ができるようになりました。