

第3回 関東オープンボクシング大会申込書

茨城		UJ小男子							
No.	フリガナ 氏名	階級	生年月日	年齢 学年	所属	登録番号	戦績	連絡先携帯	
例	イバラキ サブロウ 茨城三郎	56kg級	H. 20. 4. 2	11 5	城里第一 小学校	123	1 勝 5 敗	090-1234- 5678	
1							勝 敗		
2							勝 敗		
3							勝 敗		
4							勝 敗		
5							勝 敗		
6							勝 敗		
7							勝 敗		
8							勝 敗		
9							勝 敗		
10							勝 敗		
11							勝 敗		
12							勝 敗		
13							勝 敗		
14							勝 敗		
15							勝 敗		
16							勝 敗		
17							勝 敗		
18							勝 敗		

上記選手の令和元年度健康診断・登録を確認し大会に申し込みます。

令和 年 月 日

ボクシング連盟 会長

Ⓜ

申込責任者氏名

Ⓜ 連絡先携帯番号