

第3回 関東オープンボクシング大会申込書

茨城		UJ中女子						
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 ハナヨ 茨城花代	48kg級	H. 18. 4. 1	13 2	城里 中学校	234	5 勝 1 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