

第3回 関東オープンボクシング大会申込書

茨城		シニア男子								
No.	フリガナ	階級	生年月日	年齢 学年	所属	登録番号	セカ ンド 資格	戦績		連絡先携帯
	氏名							勝	敗	
例	イバラキ タイチ 茨城太一	49kg級	H. 12. 4. 2	19 2	城里 大学	987	C	1 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