

第3回 関東オープンボクシング大会申込書

茨城		シニア女子								
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									
例	イバラキ コイ 茨城恋	51kg級	H. 13. 4. 1	18	城里フラワー (株)	765	C	20 勝	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