C級公認セカンド資格申請書

No.	フリガナ 氏 名	男女	生年月日	年齢	登録都道府県	選手 役員	登録番号	連絡先 (携帯)
1			年 月 日生	歳				
2			年 月 日生	歳				
3			年 月 日生	歳				
4			年 月 日生	歳				
5			年 月 日生	歳				
6			年 月 日生	歳				
7			年 月 日生	歳				
8			年 月 日生	歳				
9			年 月 日生	歳				
10			年 月 日生	歳				
11			年 月 日生	歳				
12			年 月 日生	歳				
13			年 月 日生	歳				
14			年 月 日生	歳				
15			年 月 日生	歳				
16			年 月 日生	歳				
17			年 月 日生	歳				
18			年 月 日生	歳				

令和 年 月 日

ボクシング連盟 会長

®

記載責任者氏名・連絡先 氏名

携帯