

第17回全日本女子ボクシング選手権大会 参加申込書

シニア

平成30年 月 日

都道府県名				都道府県連会長名	(印)			
記載責任者	(印)			連絡先住所 〒	-			
	携帯電話 ()			E-mail				
階級	登録番号 公認資格	所属連盟 所 属	所持資格	ふりがな 氏 名	勤務先	生年月日	年齢	セカンドをする階級
監督	級 公認セカンド		1. A級 J 2. A級 R/J 3. 公認コーチ (No.)			年 月 日		/
チーフセカンド	級 公認セカンド		1. A級 J 2. A級 R/J 3. 公認コーチ (No.)			年 月 日		
チーフセカンド	級 公認セカンド		1. A級 J 2. A級 R/J 3. 公認コーチ (No.)			年 月 日		
サブセカンド	級 公認セカンド		1. A級 J 2. A級 R/J 3. 公認コーチ (No.)			年 月 日		
サブセカンド	級 公認セカンド		1. A級 J 2. A級 R/J 3. 公認コーチ (No.)			年 月 日		
階級	登録番号	所属連盟 所 属	ふりがな 氏名		勤務先又は学校名	生年月日	年齢	戦績
ライト フライ級						年 月 日		戦 勝 負
フライ級						年 月 日		戦 勝 負
バンタム級						年 月 日		戦 勝 負
フェザー級						年 月 日		戦 勝 負
ライト級						年 月 日		戦 勝 負
ライト ウエルター 級						年 月 日		戦 勝 負
ウエルター 級						年 月 日		戦 勝 負
ミドル級						年 月 日		戦 勝 負
ライト ヘビー級						年 月 日		戦 勝 負
ヘビー級						年 月 日		戦 勝 負

※チーフセカンド、サブセカンドの枠に増減がある場合は適宜作成して下さい。

※所持資格の欄は、1. A級 J、2. A級 R/J、3. 公認コーチ (No.) いずれかの所持資格に○印を付けて下さい。公認コーチの場合は、登録番号を記載して下さい。