

第2回沖縄県マスポクシング選手権大会

大会参加、費用の納入について（個人参加者用）

1. 大会参加について

- ・大会 HP より申込書（Excel）をダウンロード
- ・参加申込書を入力し、申込書ファイルをメールで申し込む。
- ・申込先アドレス：okinawa@jabf-revival.com

①参加申込書

第1回沖縄県マスポクシング選手権大会 参加申込書

フリガナ 監督名			連絡責任者		名前:					
フリガナ	日連登録番号			住所:						
チームセカンド名			電話:							
セカンド番号			メール:							

カテゴリー 番号	フリガナ 名前	生年月日 (西暦)	年齢	マスポクシング 登録番号	フリガナ 所属名	選手手帳の有 無	マウスピース の有無	日連公 認バン テージの 有無	規程ユニ フォームの 有無	スポーツ安全 保険番号
	キニュー サンコウレイ	2007年	16	1234	〇〇ジム	この項目に×が無いようご準備ください				
	記入 参考例	8月31日			〇〇ジム	この項目に×が無いようご準備ください				
		年				この項目に×が無いようご準備ください				
		8月31日				この項目に×が無いようご準備ください				

申込書の赤枠部分を入力する

2. 費用の納入について

① 大会参加料	1,000円		
② 選手登録費	3,000円（今年度の登録料）		
③ マスポクシング選手手帳	3,000円（既に持っている方は不要）		
④ スポーツ安全保険 (年度間の保険有効)	中学生以下	高校生以上	65歳以上
	1,450円	1,850円	1,200円
合計 (①~④)	中学生以下 8,450円	高校生以上 8,850円	65歳以上 8,200円

振込先 沖縄銀行 内間支店 (店番 142) 口座番号 1614611

沖縄県ボクシング連盟 会長 島袋 洋

連絡先 沖縄県ボクシング連盟

メール: okinawa@jabf-revival.com TEL: 070-5270-6561