

令和8年度 第15回 沖縄県アンダージュニアボクシング選考会 参加申込書

所属	申込責任者	氏名:	印
ふりがな		住所:	
監督 印		電話:	

実戦競技	ふりがな	生年月日(西暦)	学校名	全国・九州大会希望する場合○を記入			連盟記入欄
階級	氏名	性別 年齢	(学年)	戦歴	経験年数		
kg級		・ 歳 男・女	年生	勝 敗	年 カ月		☐ 参加料 ☐ 保険: 済 / 必要
		今年度選手登録(○をつける) 済 / 未登録	住所 〒 電話番号:				

	ふりがな	生年月日(西暦)	学校名	全国・九州大会希望する場合○を記入			連盟記入欄
階級	氏名	性別 年齢	(学年)	戦歴	経験年数		
kg級		・ 歳 男・女	年生	勝 敗	年 カ月		☐ 参加料 ☐ 保険: 済 / 必要
		今年度選手登録(○をつける) 済 / 未登録	住所 〒 電話番号:				