

参加申込書

第1回全日本マスボクシング大会県代表選考会

標記大会に参加申込みをいたします。

所属団体名

セカンド・ビデオ撮影用補助員氏名(フリガナ)

セカンド	セカンド	ビデオ撮影要員

ゴールデンキッズ・ジュニア保護者氏名(フリガナ)

--	--	--	--	--

登録番号	階級（男子・女子） ←該当するものを○で囲む	年齢 (小学生は学年も記入する)	氏名(フリガナ)
	(男子・女子)		
	(男子・女子)		
	(男子・女子)		
	(男子・女子)		
	(男子・女子)		

	子)		
--	----	--	--

所属団体代表者名 _____

連絡先電話番号 _____

連絡先メールアドレス _____

【申込締切】 9月12日(日) (メール添付にて (kanagawaboxing@yahoo.co.jp))

【申込書提出】 本申込書(原本)は大会当日会場にて提出してください。