

「1stBOX」ライセンス申請書

フリガナ

選手氏名 _____

ジム名 _____

生年月日 西暦 年 月 日生まれ

性別 男 ・ 女

住所 _____

電話番号 _____

緊急連絡先 _____

※本人以外の緊急連絡先

上記選手は、準公式試合「1stBOX」ライセンス取得するにあたり練習内容、および健康上支障ありません。

西暦 年 月 日

ジム代表者氏名 _____ (印)

選手氏名 _____ (印)

※保護者氏名 _____ (印)

※選手が未成年の場合