

JPBA公認準公式試合

申込書記入日

「1st BOX」参加申込書

/ /

カテゴリー	リザーブボクサー ・ チャレンジプロ		
所属	ジム	経験年数	年 月 日
フリガナ		練習頻度	週に 日ぐらい、練習時間 時間
氏名	生年月日	西暦	年 月 日 生 ( ) 歳
出場申込階級	級		性別 男 ・ 女
身長	cm	普段の体重	kg
公式試合戦績	1st BOX戦績	戦 勝 ( )	KO 敗 分
	プロ戦績	戦 勝 ( )	KO 敗 分
	アマ戦績 (U-15、U-Jr.含む)	戦 勝 ( )	KO 敗 分
	スパー大会戦績	戦 勝 ( )	KO 敗 分
指導者の評価 (別紙参照)	A B C D		
所属先メール	@		
所属先電話 FAX	TEL	FAX	
所属ジム会長サイン	印		
プロライセンス	取得経験	有 ・ 無	プロ試合経験 有 ・ 無
	取得年月日	年 月 日	プロ最終試合日 年 月
健康診断受診日	年 月 日	病院名	
普段の血圧は？	高い ・ 普通 ・ 低い	普段の脈拍は？	多い ・ 普通 ・ 少ない
普段の体温は？	高い ・ 普通 ・ 低い	既往歴：	
《備考・その他の格闘技経験》			
↓ ↓ ↓ 選手情報 (場内アナウンスで使用させていただく場合あり) ↓ ↓ ↓			
ボクシングを始めたキッカケ			
好きなボクサー			
どんなところが？			
好きな食べ物			
苦手なモノ (事)			
職業			
何か伝えたいことがあれば			
<b>誓約書</b>			
JPBA主催の準公式試合出場にあたり、大会出場規約にある記載事項、およびルールを厳守し、			
事故ある時も本人 (保護者) の責任に於いて全てを主催者などに何ら要求しないことを誓います			
平成 年 月 日			
住所	_____		
氏名 (未成年の場合は保護者)	_____		印 _____
未成年者は、保護者承諾が必要となります。			
緊急連絡先 (当日連絡が取れる保護者、身内など)	_____ ( ) _____		

・ 申込書は記入漏れのないよう記載願います。

JPBA日本プロボクシング協会

・ 記入漏れのある場合は出場優先順位が下がる場合があります。

FAX 03-3812-5260