

(19-1) 第68回盛岡市民体育大会ボクシング競技(実戦の部)参加申込書

学校・組織名	
引率責任者名	携帯電話番号：
連絡責任者名	携帯電話番号：

\* 女子の場合、Noを○で囲うこと。

No	氏名	年齢・学年・生年月日	体重
1		歳 年 年 月 日	
2		歳 年 年 月 日	
3		歳 年 年 月 日	
4		歳 年 年 月 日	
5		歳 年 年 月 日	
6		歳 年 年 月 日	
7		歳 年 年 月 日	
8		歳 年 年 月 日	
9		歳 年 年 月 日	
10		歳 年 年 月 日	
11		歳 年 年 月 日	
12		歳 年 年 月 日	
13		歳 年 年 月 日	
14		歳 年 年 月 日	
15		歳 年 年 月 日	

盛岡市ボクシング協会