

C級公認セカンド資格申請書

都道府県

受講資格

- ① 満15歳以上(高校生以上)で公式戦3戦以上の戦績を有する日連登録選手・役員。
 - ② 最低1年以上の選手経験又はコーチ経験(マネージャー含む)を有する満16歳以上の日連登録選手・役員
 - ③ 都道府県連盟会長の推薦。
- ※①③の要件を満たしている者、または、②③の要件を満たしている者。

No.	フリガナ 氏名	男女	生年月日	年齢	所属	選手 役員	登録番号 選手4桁 役員6桁	連絡先
					活動場所			
1			年 月 日	歳				
2			年 月 日	歳				
3			年 月 日	歳				
4			年 月 日	歳				
5			年 月 日	歳				
6			年 月 日	歳				
7			年 月 日	歳				
8			年 月 日	歳				
9			年 月 日	歳				
10			年 月 日	歳				
11			年 月 日	歳				
12			年 月 日	歳				
13			年 月 日	歳				
14			年 月 日	歳				
15			年 月 日	歳				

上記の者はC級セカンド資格受講者として、受講資格を満たしていることを証明し、受講申請いたします。

2018 年 月 日

ボクシング連盟 会長

®

記載責任者氏名・連絡先 氏名 携帯