

実戦競技出場資格証明書

公益社団法人ボクシング連盟 御中

下記の選手は実練習期間で6か月以上アマチュアボクシングの練習を継続して行い、試合を行うに必要な基礎的な体力・技術を有していることを証明いたします。

ふりがな 氏 名	
生年月日	西暦 年 月 日 歳
現住所	
プロ競技経験	有 ・ 無 (有の場合) 競技名
アマチュアボクシング 練習期間	自 西暦 年 月 日 至 西暦 年 月 日
初回選手登録年	西暦 年
所属連盟	ボクシング連盟
所属団体名	
住 所	
所属長連絡先	
練習開始後の体重の推移	k g ～ k g
出場する階級	級
確認者役員氏名	印
確認者役員登録番号	

※確認者は本年度アマチュア資格者（役員登録者）であり、当該選手の指導者に限る

西暦 年 月 日