

(19 - 1) 第 69 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 . .	
2		歳 年 . .	
3		歳 年 . .	
4		歳 年 . .	
5		歳 年 . .	
6		歳 年 . .	
7		歳 年 . .	
8		歳 年 . .	
9		歳 年 . .	
10		歳 年 . .	
11		歳 年 . .	
12		歳 年 . .	
13		歳 年 . .	
14		歳 年 . .	
15		歳 年 . .	

盛岡市ボクシング協会