

経過措置審査依頼書

1	所属	ジム				
2	フリガナ					
	氏名(本名)					
3	生年月日(年齢)	西暦	年	月	日	(歳)
4	<u>過去に所属した団体等における</u>	所属				
		戦績	戦	勝	敗	分
		経験年数	年	ヶ月	分	
		タイトル・ランキング歴				
	<u>戦績並びに経験年数</u>	所属				
		戦績	戦	勝	敗	分
		経験年数	年	ヶ月	分	
		タイトル・ランキング歴				
	・詳細に記入すること ・アマチュア実績を有する者は 選手手帳の写を添付すること	所属				
		戦績	戦	勝	敗	分
		経験年数	年	ヶ月	分	
		タイトル・ランキング歴				

(ボクサー名)

_____は、上記の実績を有しておりますので、女子プロボクサー新人テスト

(B級 ・ C級)の受験に際し、経過措置の審査をお願いいたします。

(申請日) 年 月 日

(申請人)

所属

マネージャー

印

受付印

財団法人 日本ボクシングコミッション