

# 選手手帳再発行申込書

平成 年 月 日

ふりがな	アマチュアボクシング連盟
氏名	所属
登録番号	電話番号
住所 〒	生年月日

## 再発行の理由

--

## 最後に参加した大会

大会名	日時
試合結果	会場
主催者証明	アマチュアボクシング連盟 氏名

記入欄の少なくなった手帳、水濡れ、破損等してしまった場合はその手帳も提出してください。

アマチュアボクシング連盟

年月日	日連事務局長 印
H /	

申込責任者

上記の理由により選手手帳の再発行を申請します。