



実戦競技出場資格証明書

一般社団法人ボクシング連盟 御中

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 プロ競技経験年数 (西暦) 年 ~ 年
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
所属連盟	ボクシング連盟
所属団体名	
所属住所	
所属長連絡先	

上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。

西暦 年 月 日

証明者氏名	印
証明者登録番号	

※証明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

ボクシング連盟 会長 印

理事長 印