年　　月　　日

広島県ボクシング連盟入会申込書

広島県ボクシング連盟
会 長　砂原 克規　様

写真

私は 貴団体の趣旨に賛同し 下記のとおり入会を申し込みます

フリガナ			
氏　　名			
性　　別		生 年 月 日	年　　月　　日　生
住　　所	〒		
電話番号		ＦＡＸ	
携帯電話			
連絡（SNS）	＠		
活 動 歴	（活動年数、所属先等）		
勤 務 先			
勤務先住所	〒		
電話番号		ＦＡＸ	
広島県ボクシング連盟紹介者・知人			

【申込方法】

ご記入のうえ以下の①又は②の方法で申込して下さい

①広島県ボクシング連盟事務局あてにメール送信　tsukasakimura@h-pacific.com

②広島県ボクシング連盟事務局あてに郵送

宛先：〒730-0012　広島市中区上八丁堀8-17　広島パシフィックホテル内
広島県ボクシング連盟　事務局長　木村 吏あて

※連盟からの連絡事項以外に個人情報を使用することはありません

【決裁欄】（連盟事務局記載）