

JAPAN KICKBOXING INNOVATION

ライセンスカード 申請書

【申請日】令和 年 月 日

提出先／ライセンス部(マイウェイジム)

400-0046 甲府市下石田2-19-17

TEL:055-228-2325 fax:055-231-2345

e-mail jkmwg2014@minos.ocn.ne.jp <http://www.mywaygym.com/>

登録 更新 全欄に記入後、ライセンス部にFAXして下さい

<登録種類> プロテスト合格 会長推薦 特例推薦 アマ全日本優勝 その他

ふりがな

① リングネーム / 階級

ふりがな

② 本名 / 所属

〒

※マンション・アパートは部屋番号を記入

③ 現住所

◆電話・携帯 / ()

④ 身長 cm / 基本体重 kg / タイプ = 右 左 両方 / 血液型

⑤ 生年月日 / 西暦 年 月 日生 (才) (昭和 / 平成 年生)

⑥ 出身地 / 都・道・府・県 区・市・郡・町

⑦ デビュー戦 / 西暦 年 月 日 / 場所 =

⑧ プロ通算戦績 / 戦 勝 (KO) 敗 分 NC

⑨ ライセンス / No. 取得日 / Li-

⑩ 申請事由に(○)を記入

- | | | |
|--------------------------|---------|--|
| 1. () 定期更新 | ¥5,000 | <input checked="" type="checkbox"/> 【LICENSE TYPE】 |
| 2. () 失効再申請(休会等 / 引退選手) | ¥10,000 | <input type="checkbox"/> S級 - CHAMPION |
| 3. () PT合格新規登録 | ¥10,000 | <input type="checkbox"/> A級 - ランキング選手 |
| 4. () 会長推薦新規登録 | ¥20,000 | <input type="checkbox"/> B級 - 戦績のある選手 |
| 5. () 特例推薦新規登録 | ¥20,000 | <input type="checkbox"/> C級 - デビュー前の選手 |
| 6. () アマ大会優勝新規登録 | ¥20,000 | |

■画像 = 携帯・LINE / PC で選手名を記入、送信して下さい。(LINE = Kengo Miyakawa)

■更新・登録申請 = ジム会長が代行して下さい。(試合当日の更新は不可)

ライセンス部 FAX ➡ 055-231-2345