

J-NETWORK 【プロテスト申込書】

申請日 年 月 日

所属ジム			
ジム住所			
代表者	印		
TEL	-	-	(ジム休館日 曜日)
FAX	-	-	

(ふりがな)			
氏名			
住所	(〒 -)		
連絡先/携帯	-	-	/携帯 - -
生年月日	西暦	年	月 日 (歳)
未成年の場合保護者名	印		
身長/体重/血液型	cm /	kg /	型
構え	オーソドックス ・ サウスポー		
階級 (○をしてください) ※プロテスト時は必ず希望階級に 体重を落として受験してください (当日に計量を行います)	フライ級(-50.8kg)・スーパーフライ級(-52.16kg)・バンタム級(-53.52kg)・ スーパーバンタム級(-55.34kg)・フェザー級(-57.15kg)・ スーパーフェザー級(-58.97kg)・ライト級(-61.23kg)・ スーパーライト級(-63.50kg)・ウエルター級(-66.68kg)・ スーパーウエルター級(-69.85kg)・ミドル級(-72.57kg)・ヘビー級(+72.57kg)		
プロ試合出場希望	有 ・ 無		
入れ墨(タトゥー)	有 ・ 無		
プロテスト受験回数	回目		
健康診断受診日	年	月	日 / 病院名
格闘技歴	年 ヶ月		
アマチュア戦績	戦	勝 (KO)	敗 分 ・ 戦績無
主な入賞歴 (なるべく詳しく)			

以下はJ-NETWORK会員用

ジム名/会員番号/現在の級	ジム/	/	級
---------------	-----	---	---

備考欄			
-----	--	--	--



受付日	担当者	診断書	申込料