

送付先（徳島県ボクシング連盟）： tokushima@jabf-revival.com

ボクシング教室 参加申込書

令和4年1月30日（日）9時30分～12時00分 とくぎんトモニアリーナ

	参加者氏名	よみがな	性別	年齢	住所	電話番号
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

連絡事項	
------	--

※提供いただいた個人情報は、保険の登録以外の目的には利用しません。