

女子プロボクサー妊娠反応検査診断書 テスト・試合

所属ジム:

住所:

氏名:

生年月日: 年 月 日生

プロテスト受験予定日

令和 年 月 日

※検査は受験予定日の4週間(28日)以内に

試合予定日

令和 年 月 日

※検査は試合予定日の2週間以内に

妊娠反応検査

陰性 陽性

その他

上記診断のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

コミッションドクター