

年 月 日

一般財団法人日本ボクシングコミッション 御中

移 籍 届

当ジム所属ボクサー.....が 年 月 日付で

.....ジムに移籍することを承諾いたします。

ジム名：

マネージャー：.....印

【移籍後所属ジム】

ジム名：

マネージャー

住所

氏名.....印

ボクサー

住所

氏名.....印

ライセンス番号：

ボクサー A級 B級 C級

試合経験： 有 ・ 無

戦績： 戦 勝 (KO) 敗 分

最終試合： 年 月 日

リングネームの有無：