

所属選手大会出場推薦書

公益社団法人日本ボディビル・フィットネス連盟 御中

フリガナ		選手登録番号
氏名		
生年月日	年 月 日生 (申請年度年齢 歳)	男・女
住所	〒	
	携帯電話	e-mail
出場大会名 右記から 選択ください (複数の選択可)	<input type="checkbox"/> SPORTEC CUP <input type="checkbox"/> オールジャパン フィットモデル チャンピオンシップス <input type="checkbox"/> オールジャパン ジュニア フィットネスチャンピオンシップス <input type="checkbox"/> オールジャパン マスターズ フィットネスチャンピオンシップス <input type="checkbox"/> オールジャパン フィットネスチャンピオンシップス <input type="checkbox"/> JBBFフィットネス ジャパングランドチャンピオンシップス <input type="checkbox"/> 日本ジュニア男子ボディビル選手権大会 <input type="checkbox"/> 日本クラシックボディビル選手権大会 <input type="checkbox"/> ジャパンオープン選手権大会 <input type="checkbox"/> 日本クラシックフィジーク選手権大会 <input type="checkbox"/> 日本マスターズ男子ボディビル・女子フィジーク選手権大会 <input type="checkbox"/> 日本男子ボディビル・女子フィジーク選手権大会	
クオリファイ (出場権)獲得 年度 大会名 順位	20 年 大会名	順位 位
	20 年 大会名	順位 位
	20 年 大会名	順位 位
備考		

上記選手の大会出場を認めます

年 月 日

都道府県連盟名

_____ボディビル・フィットネス連盟

理事長 (代表者) 名

※推薦を受ける選手は所属する都道府県連盟に本書式を提出し、理事長 (代表者) の署名を頂き
メール添付・FAX・郵送 いずれかで出場申込締切日までに下記のJBBF事務局へお送りください
JBBF事務局

〒111-0053 東京都台東区浅草橋4-9-11 大黒ビル2F

公益社団法人 日本ボディビル・フィットネス連盟

メールアドレス : info@jbbf.jp FAX : 03-5820-4322