



WMC JAPAN プロライセンス申請書

World Muay Thai Council Pro License Application Form

私儀、世界ムエタイ評議会日本支局に依り規定されたライセンス料を納入し、下記の通り許可申請をいたします。

	新規	更新	切り替え	変更
1. 氏名	フリガナ		フリガナ	
			男 女	
			リングネーム	
2. 住所(居所)	フリガナ			
	〒 - 都 道 府 県			
3. 本籍	フリガナ			
	〒 - 都 道 府 県 <input type="checkbox"/> 同上			
4. 連絡先電話番号	- - (緊急連絡先 - - 本人との関係)			
5. 生年月日(年齢)	西暦 年 月 日 (歳)			
6. 職業(会社名・学校名)	(TEL - -)			
7. 身元保証人	氏名		印 (本人との関係)	
	〒 - 都 道 府 県		(TEL - -)	
8. 所属ジム	(代表者名:)			
9. リングウェイト	級 通常体重: kg 身長: cm			
10. 構えのタイプ	Orthodox Southpaw Switch			
11. アマチュア経験	有 (戦 勝 敗 分)		無	
12. プロ試合経験	有 (戦 勝 敗 分)		無	
13. ライセンス取得歴	有 所属. ライセンスの種類.		No. 無	
14. プロテスト合格日(新人のみ)	西暦 年 月 日 (診断: 西暦 年 月 日 / CT/MRI: 西暦 年 月 日)			

世界ムエタイ評議会日本支局は申請者の申述を真実と認め許可証を発行する。但し、登録時の住所やジムとの契約を変更した際は速やかに事務局に通知しなければならない。それを怠ると、ライセンスの取消し又は停止とする。

【 誓 約 】

以上の事項は真実に相違なく、又世界ムエタイ評議会日本支局が規定した規則を遵守し、プロムエタイ選手としての品位を保持することを誓約いたします。

申請日 西暦 年 月 日

申請人



注意事項

- 写真 タテ 4.5cm× ヨコ 3.5cm (*写真の裏に必ず氏名を記入すること) 無帽上半身の写真2枚(正装、カラー)
 - 健康診断書 (B型肝炎・HIVの血液検査結果、3ヶ月以内) プロライセンス申請書 パスポートのコピー
 - 手数料 ¥10,000-
- 以上を事務局に現金書留にてご郵送ください。また、ライセンス発行までに30日～50日の期間を要します。

受付印