

資料②

申請日 西暦 年 月 日

健康管理支援金 オーナー負担(20,000円) 申込書

(健康管理支援金 オーナー保険)

ボクサー健康管理支援金のオーナー負担金が、2026度より10,000円から20,000円に増額することになりました。

2月末までにお支払いいただきますようお願い申し上げます。

なお、お支払いが未納の状態で選手に事故等が発生した場合、ボクサー健康管理支援金の支給ができません。あらかじめご了承くださいますようお願いいたします。

お振込み前に下記空欄をご記入いただき、FAXして頂きます様お願い致します。

ジム名	
会長名	

振込先	三井住友銀行 難波支店 普通 NO. 0555108 西日本ボクシング協会 保険料 山下正人
-----	---

ジム名でお振込み下さい

西日本ボクシング協会 FAX:06-6641-7761

