競技会出場申込書・健康管理票

・第27回KIDSボクシング大会に出場を申込みます。

身長（　　cm）　**試合出場時の体重**（　　kg）　2019年　月　日受付

ふりがな		性　別	生年月日	西暦　年　月　日
氏　名		男・女		（小学 ・ 中学　年生）
住　所	〒　ー	TEL	（　）　ー	
		FAX	（　）　ー	
		E-MAIL		
所 属 名	小・中学校/　ボクシングジム			
ライセンス	・有（更新済）・ 無（更新してない）	所属 TEL	（　）　ー	

＊ 健康状態・練習等について該当するものに〇印または記入して下さい。

1. 現在の健康状態	・良い　・普通　・良くない（理由:　）
2. 今までにかかった大きな病気	・無い　・ある（病名:　）
3. 練習期間 ・ 現在の体重	初めて練習をしてから　年　ヶ月 ： 体重　kg
4. 練習する時間	1週間のうち　日（1日　時間くらい）
5. スパーリング	・したことがない　・ある（今までに　回くらい）
6. 他のスポーツ	・したことがない　・ある（スポーツ名:　試合:　回）
7. ボクシング大会の出場(全戦績)	回 （戦績　戦　勝　敗）
8. スポーツ保険・CT撮影	・保険（2019 年度）　加入　未加入　・CT 撮影済（異状なし）　撮ってない

〇「試合規則」と「注意事項」を理解し同意したうえで、上記の大会に出場することを承認します。

年　月　日　保護者名　印

（試合に出場するためには必ず保護者の承認をお願い致します。）

＊ 検診票　・試合当日の検診用です。下記は記入しないでください。

血 圧	脈 拍	胸 部	反 射	体 温	計 量	備 考

・ドクター所見　印