競技会出場申込書・健康管理票

・第21回KIDSボクシング大会に出場を申込みます。

身長（　　cm）　体重（　　kg）　　2016年　月　日受付

ふりがな		性　別	生年月日	西暦　年　月　日 （小・中　学　年生）
氏　名		男・女		
住　所	〒　－	TEL	（　）　－	
		FAX	（　）　－	
		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	（　）　－	

＊ 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. 初めて練習をしてから	年　ヶ月
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. 保険・CT撮影	・スポーツ保険（2016 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