

競技会出場申込書・健康管理票

日本キッズボクシング協会

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・中学校	生	年生)	
住所	〒	—	TEL	()	—	
			FAX	()	—	
			E-MAIL				
所属名	小・中学校 /			ボクシングジム			
練習場所	学校・ジム・その他(所属TEL	()	—	

* 健康状態・練習等について該当するものに○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		・有る(病名:)		
3. 初めて練習をしてから	年		ヶ月				
4. 練習する時間	週		日(1日		時間)		
5. スパーリング(試合以外)	・したことがない		・ある(今までに		回くらい)		
6. ボクシング以外のスポーツは	・したことがない		・ある(スポーツ名:)		
7. ボクシング大会に出場するのは	・初めて		・ある(回目) 戦歴:		戦 勝 敗
8. レベル自己評価	自信がある		*	*	*	普通	* * * 自信がない
9. 現身長	(cm)	10. 現体重	(kg)	※減量禁止 当日計量時、著しく体重が異なる場合は失格となる場合があります。	

※記入洩れのない様をお願いします。不備があると申込を受け付け出来ない場合があります。

◎試合中の負傷、その他の障害等、及び金銭持ち物の盗難等は自己責任とし、貴協会に責任を問わない事をここに誓約致します。

◎「試合規則」と「注意事項」を理解し同意した上で、上記の大会に出場することを承認します。(但し、試合当日体調不良の場合は欠場致します。)

年 月 日 保護者名 印

*下記は記入しないで下さい

* 検診票

血 圧	脈 拍	胸 部	反 射	体 温	計 量	備 考
/						

・ドクター所見

印