

記入例

競技会出場申込書・健康管理票

NO. _____

日本キッズボクシング協会

ふりがな	よこはま たろう		性別	男	生年月日	西暦 1999年 9月 6日生 (小 中学校 4年生)
氏名	横浜 太郎		性別	男	生年月日	西暦 1999年 9月 6日生 (小 中学校 4年生)
住所	〒 230 - 0051 横浜市鶴見区鶴見中央2-6-7		TEL	(045) 511-1006		
			FAX	(045) 511-1004		
			E-MAIL	jkba@wg.netyou.jp		
所属名	小・中学校 / 横浜		ボクシングジム			
練習場所	学校・ <u>ジム</u> ・その他()		所属TEL	(045) 123-4567		

FAX又はE-Mailをお持ちの際は是非ご記入ください。お知らせ等がある際、ご連絡がスムーズです。

小学校のクラブ等で練習している場合は、小学校名をご記入下さい。

* 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	○ <u>良い</u> ・普通 ・良くない (理由:)	
2. 今までにかかった大きな病気	○ <u>無い</u> ・有る (病名:)	
3. 初めて練習をしてから	1 年 3 ヶ月	
4. 練習する時間	週 3 日 (1日 2 時間)	
5. スパーリング	・したことがない ○ <u>ある</u> (今までに 7 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 ○ <u>ある</u> (スポーツ名: 空手)	
7. 同大会に出場するのは	・初めて ○ <u>ある</u> (3 回目) 戦歴: 3 戦 2 勝 1 敗	
8. レベル自己評価	自信がある * ○ <u>*</u> * 普通 * * * 自信がない	
9. 現身長	(127 cm)	10. 現体重 (26 kg) <small>※減量禁止 当日計量時、若しく体重が異なる場合は失格となる場合があります。</small>

あくまで目安です。率直に該当レベルに○をして下さい。

※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。)

【試合規則】「注意事項」は必ずお読み下さい。内容についてご不明点等がありましたら、協会迄お問合せ願います。

2010年 5月10日 保護者名 横浜 敏夫 (横印)

*下記は記入しないで下さい

* 検診票

血压	脈拍	胸部	反射	体温	計量	備考
/						

・ドクター所見

印