

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		西暦	年 月 日
氏名		男・女	生年月日	(小・中学校 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 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. JKBA認定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