

マスボクシング用 健診用健康申告書

大会名	第4回全日本マスボクシング選手権大会					
氏名				生年月日	満 歳	
				西暦 年 月 日生		
所属 (学校・ジム等)					身長 (現在)	小数点以下は切り捨て cm
	小学低学年	小学高学年	中学	高校	U-30	
参加カテゴリ 該当に✓と身長記入	U-40	U-50	U-60	U-70	シルバーエイジ	
	男	女	注：参加カテゴリの身長を記入		ま で	
			c m		以 上	

1. 本日の体調について当てはまるものに○印もしくは記入をして下さい

(1) 本日の体調はいかがですか？

良好 ・ 不良

(2) 37.5℃以上の発熱はありませんか？

発熱なし ・ 発熱あり (体温 ℃)

(3) お医者様より体育や運動に関して制限を受けていませんか？

制限なし ・ 制限あり

競技会年月日 年 月 日 指導者署名 実行委員会確認 (印)

競技会年月日 年 月 日 指導者署名 実行委員会確認 (印)