

競技会用健康申告書（様式3）

大会名	第70回全日本社会人ボクシング選手権大会				
氏名		年	月	日生	満 歳
所属				階級	

1. 前回出場大会以降のことについて当てはまるものに○印もしくは記入をしてください

- (1) 外傷歴 受傷なし  
 頭部外傷（頭部に強い打撃や衝撃を受けたことがある）（時期 手術歴 有・無）  
 骨折（部位 時期 手術歴 有・無）  
 脱臼（部位 時期 手術歴 有・無）  
 靭帯損傷（部位 時期 手術歴 有・無）  
 筋挫傷（肉離れ） 突き指 腰痛 関節炎（部位 ）  
 その他の外傷と手術歴（部位 時期 手術歴 有・無）
- (2) 外傷以外の手術歴 手術なし  
 （部位 時期 ）
- (3) 病歴（病院受診・投薬を必要としたもの） 特になし  
 病名 時期 入院 有・無 投薬 有・無
- (4) (1)～(3)が有の場合、今回大会出場にあたっての主治医の許可 有・無
- (5) 出場（競技停止）の有無 無  
 有 いつから 年 月 日 停止期間 日間 停止解除許可 有・無

2. 現在の体調について教えてください

- (1) ソフトコンタクトレンズ装着： 有 無
- (2) 今大会にむけて、減量しましたか？ していない  
 した（全体で Kg（1カ月で Kg、直近1週間で Kg）
- (3) 下記の症状にあてはまる場合は○印、あてはまらない場合は×印をつけて下さい

	12/20	12/21	12/22	12/23	12/24		12/20	12/21	12/22	12/23	12/24
しばしば胸がドキドキする						食欲がない					
息苦しくなる						しばしば吐き気がする、吐く					
立ちくらみ（めまい）がする						耳鳴りがする					
練習の疲れがとれない						手足がしびれる					
頭痛がする、頭が重い						身体に痛い部分がある					

総合健診年月日 2018年 12月 20日

指導者署名

医事委員印 ㊞

競技会年月日 2018年 12月 21日

指導者署名

医事委員印 ㊞

競技会年月日 2018年 12月 22日

指導者署名

医事委員印 ㊞

競技会年月日 2018年 12月 23日

指導者署名

医事委員印 ㊞

競技会年月日 2018年 12月 24日

指導者署名

医事委員印 ㊞