

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うけたことがある）（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下さい

- (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 (印)

競技会年月日 2018年 12月 21日

指導者署名

医事委員印 (印)

競技会年月日 2018年 12月 22日

指導者署名

医事委員印 (印)

競技会年月日 2018年 12月 23日

指導者署名

医事委員印 (印)

競技会年月日 2018年 12月 24日

指導者署名

医事委員印 (印)