

出稽古届出書

出稽古選手 基本情報	選手名	
	ジム名	
	階級	
	ライセンス種別 <small>(○で囲む)</small>	A ・ B ・ C ・ なし
出稽古選手 検査情報	検査日	年 月 日
	検査種類 <small>(○で囲む)</small>	PCR ・ 抗原 ・ 抗体
	検査方法 <small>(○で囲む)</small>	医療機関 ・ 自己検査 <small>(医療機関名：)</small>
	結果	陰性 ・ 陽性
出稽古 基本情報	出稽古日	年 月 日
	出稽古先ジム	
	スパーリング 相手選手名	
スパーリング相手 選手 検査情報	検査日	年 月 日
	検査種類 <small>(○で囲む)</small>	PCR ・ 抗原 ・ 抗体
	検査方法 <small>(○で囲む)</small>	医療機関 ・ 自己検査 <small>(医療機関名：)</small>
	結果	陰性 ・ 陽性
当日予定 情報	出稽古先ジム までの移動手段	公共交通機関 ・ 自家用車 ・ その他 <small>(公共交通機関の場合は、路線名を具体的に記載のこと) (その他の場合も移動手段を記載のこと)</small>
	スパーリング 予定ラウンド数	R
出稽古の やむを 得ない理由	どちら側の事情か <small>(○で囲む)</small>	(※)出稽古選手 ・ (※)スパーリング相手選手
	上記選手 (※)の試合日	年 月 日
	上記選手 (※)の 試合対戦相手	
	上記選手 (※)の理由 <small>(チェックを入れる) (複数回答可)</small>	<input type="checkbox"/> サウスポー (もしくはオーソドックス) の練習相手がいない <input type="checkbox"/> 近いウエイトの練習相手がいない <input type="checkbox"/> 実力の見合った練習相手がいない <input type="checkbox"/> その他 ()

上記に相違がありません。また選手の体調管理、感染防止に最善を尽くすことを誓約いたします。

年 月 日

ジム責任者署名

