（別紙）

令和　　年　　月　　日

神奈川県レスリング協会々長　殿

参　加　状　況　報　告　書

　　参加選手の健康状況は良好であるため、次の大会・事業等に参加いたします。

　また、参加監督・コーチ等の健康状況も良好であることを確認しました。

　参加大会名（事業名）　神奈川県ジュニアレスリング選手権大会

　開　催　日　　　　　　　　10月　　　11日　（　日　）

　　参加選手数　　　　　　　　　　名　　　監督・コーチ数　　　　　名

以上報告いたします。

学校名（クラブ名）

監督名（自署）

※　本健康チェックシートは，入館時に「参加状況報告書」「入館者名簿」とともに提出してください。

このシートは、30日以上保管し、期日経過後は、県レスリング協会において、責任を持って適切に廃棄処分いたします。