

様式2

※公式の部の参加者用

(2021、2022、2023年度日本知的陸上競技連盟登録者及び、オープンのみ参加は提出不要)

2022. 5.25 改定版

診 断 書 (医師記入のこと)

選手氏名： \_\_\_\_\_ (男・女)

生年月日： 昭・平 年 月 日 ( 歳)

陸上競技種目

(100m 200m 400m 走幅跳 砲丸投 やり投)

の大会参加について、健康上問題がないことを認める。

上記についての追記がある場合は、ご記入下さい

( \_\_\_\_\_ )

令和5年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

医療機関名

住所

電話番号

医師名： \_\_\_\_\_ 印