令和４年度　第65回富山県高等学校新人大会

ボクシング競技

富山県高等学校体育連盟
ボクシング専門部
専門部長　濱　元　克　吉

１．主　　催　　富山県高等学校体育連盟
２．共　　催　　富山県教育委員会・富山県ボクシング連盟
３．主　　管　　高体連ボクシング専門部
４．期　　日　　令和４年11月６日（日）
５．会　　場　　富山県立上市高等学校トレーニングハウス
６．競技規定　　日本ボクシング連盟規則による。

７．競技方法　　個人選手権とし、トーナメント方式で実施する。
「選抜の部」と「新人の部」について実施し、「選抜の部」については、北信越新人大会（選抜の部）の予選を兼ねる。「新人の部」で優勝した選手が１年生の場合だけ北信越新人大会（１年生の部）の出場権を得ることができる。その他、監督会議で協議し、決定する。

※　選抜の部：北信越新人大会（選抜）予選
新人の部：１年生及び経験が１年未満の選手
女子も同様とするが、北信越高等学校女子新人大会において、女子は新人の部は実施されないため、新人の部は県大会までとなる。

８．参加資格　　日本ボクシング連盟登録済の生徒で、２００３年（平成１５年）４月２以降出生の者で、学校長の出場許可を得た者とする。

９．競技種目　　ピン級よりスーパーヘビー級まで全階級
１０．健診計量　　11月６日（日）午前９時～　上市高校トレーニングハウス
１１．監督会議　　11月６日（日）健診・計量後　上市高校トレーニングハウス
１２．参加申込　　申込先　〒930-0424　中新川郡上市町斉神新444
富山県立上市高等学校　鎌森　公士宛
TEL 076-472-2345　　Mail　kamamori-kouji@tym.ed.jp
※締　切　10月21日（金）必着
※大会当日、チェックシートを提出すること。（様式１）
※申込の際に保護者承諾書も提出すること。（様式２）
１３．参 加 料　　１人６００円（当日集金）
全国高体連ボクシング専門部加盟料１校５．０００円
（当日集金、まだ未登録の学校）

１４．連絡事項　　各階級とも人数の制限はしない。
申込人数によっては、１０月３０日(日)、１１月５日（土）より競技を開始することがある。
申込後の階級等の変更は認めない。
選手は選手手帳を携行する。（不携行の場合は出場不可。）
所属校教職員が必ず付き添いすること。（付き添い教職員がいない場合は出場不可。）
※実戦への出場資格が練習開始（日本連盟登録）～６ヶ月となったため、１年生であっても実力が伴っていれば選抜の部に出場可能。
その際は、出場資格証明書（新）を提出すること。（様式３）

１５．感染症対策　富山県高等学校体育連盟　新型コロナウイルス感染症に係る基本方針
及び　日本ボクシング連盟ガイドラインに準ずる。

（様式１）

令和４年度　第６５回富山県高等学校新人大会
ボクシング競技　大会当日チェックシート

氏　　名	年令（　　才）
住　　所 又は 学　校　名	〒 【連絡先】TEL
大会当日の体温	

大会前２週間の有無について〇を付けてください。

平熱を超える発熱（おおむね 37 度５分以上）　**有　無**

咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状　**有　無**

だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）　**有　無**

嗅覚や味覚の異常　**有　無**

体が重く感じる、疲れやすい等　**有　無**

新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触　**有　無**

同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる　**有　無**

過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国､地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある　**有　無**

※大会当日に記入して、大会会場で競技専門部に提出してください。
※このチェックシートは、万が一感染が発生した場合に備え、個人情報の取扱いに十分注意しながら、各専門部で大会終了後１ヵ月間保存します。

（様式２）

令和４年度　第６５回富山県高等学校新人大会
ボクシング競技大会

承　　諾　　書

富山県高等学校体育連盟
　ボクシング専門部　　宛

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿の、健康状態に異常がないこと
を確認しましたので、
令和４年度第６５回富山県高等学校新人大会
ボクシング競技に参加することを承認します。

令和３年　　月　　日

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

（様式３）

No.

実戦競技出場資格証明書

一般社団法人ボクシング連盟　御中

ふりがな 氏　　名								
生年月日	西暦		年	月	日		歳	
現 住 所								
プロ競技経験		有	・	無				
	（有の場合）	競技名						
	プロ競技経験年数（西暦）		年	～	年			
アマチュアボクシング練習期間	自	西暦	年	月	日			
	至	西暦	年	月	日			
所属連盟		ボクシング連盟						
所属団体名								
所 属 住 所								
所属長連絡先								

例）
プロボクシング
キックボクシング
野球
サッカー･･･

上記の選手は実練習期間で６か月以上アマチュアボクシングの練習を継続して行い，試合を行うに必要な基礎的な体力・技術を有していることを証明いたします。

西暦　年　月　日

証明者氏名		印	
証明者登録番号			

※証明者は本年度アマチュア資格者（役員登録者）であり，当該選手の指導者に限る

西暦　年　月　日

ボクシング連盟	会長		印
	理事長		印

※日本ボクシング連盟のＨＰからダウンロードしてください。