

第79回国民スポーツ大会 満15歳（中学生）の参加手続きについて

少年男子に参加できる選手には、2010年4月2日から2010年12月31日までの間に生まれた者を含むものとする。ただし、「参加できる種目はフリースタイルレスリングのみ」とする。該当選手の参加にあたり、都道府県レスリング協会は、責任をもって選手選考すること。

【参加の条件】

参加の可否は、各都道府県の「公益財団法人日本スポーツ協会公認スポーツドクター（注1）」を受診し「レスリングの実施に支障をきたすような、治療中もしくは現存する外傷・障害及び内科的疾患がない」ことを条件とする。

（注1） 公益財団法人日本スポーツ協会 ホームページより「公認スポーツドクター」検索を行うか、所属都道府県体育・スポーツ協会へ問い合わせること。なお、公益財団法人日本スポーツ協会「公認スポーツドクター」であれば、スポーツ種目を問わず受診することができる。

《日本スポーツ協会 メディカル・コンディショニング資格認定者検索》

URL：<https://www.japan-sports.or.jp/coach/DoctorSearch/tabid75.html>

（注2） 公益財団法人日本スポーツ協会公認スポーツドクター以外の医師診断書は認めない。

1. 書式1：保護者・指導者の少年種別の参加に伴う同意書（本大会では記載された階級の変更は認めません）

（日本レスリング協会 ホームページから統一フォームを印刷する。）

2. 書式2：医師の診断書（本大会では記載された階級の変更は認めません）

（1）（公財）日本レスリング協会ホームページから統一フォームを印刷する。

（2）（公財）日本スポーツ協会公認スポーツドクターを受診する。

（注）書式1と書式2の階級は同一でなければならない。

*参加を希望する選手は、都道府県レスリング協会に事前に承認を得て、保護者・指導者同意書及び医師診断書（書式1、2）を都道府県大会参加申込時に都道府県レスリング協会に提出すること。都道府県レスリング協会は取り纏めのうえ原本を、公益財団法人日本レスリング協会 国スポ委員会に2024年6月27日（金）又は各都道府県予選の2週間前（必着）までに必ず提出すること。

【書式1・2の送り先】書留郵便

〒160-0013 東京都新宿区霞ヶ丘町4-2 Japan Sports Olympic Square 1004

（公財）日本レスリング協会 国スポ委員会 宛

TEI：03-5843-0358 FAX：03-5843-0359

3. 書式3：外傷・障害調査の健康調査票／コンディショニング外傷調査

（日本レスリング協会 ホームページから統一フォームを印刷する。）

*都道府県大会に参加した選手は、都道府県大会終了後2週間以内、本大会に参加した選手は 10月16日

(木) までに、各大会期間中の外傷・障害・健康調査票／コンディショニング外傷調査 **(書式3)** を公益財団法人日本レスリング協会 スポーツ医科学委員会に必ず提出（開封厳禁）すること。

（当該措置の評価のための資料とします。尚、提出された資料は個人情報を削除した形で解析し、報告書等で公開される場合があります。）

【書式3の送り先】 書留郵便

〒160-0013 東京都新宿区霞ヶ丘町4-2 Japan Sports Olympic Square 1004

(公財) 日本レスリング協会 スポーツ医科学委員会 宛

TEI : 03-5843-0358 FAX : 03-5843-0359