

関東柔道選手権・関東女子柔道選手権 健康記録表(記入例)

所属県

山梨県

氏名

米山徳彦

コーチ・帯同選手・役員・審判・係員

連絡先(携帯)

090-5426-0778

◎下記症状の有無について記載してください。

	3/13(月)	3/14(火)	3/15(水)	3/16(木)	3/17(金)	3/18(土)	3/19(日)
練習(あり・なし)	あり <u>なし</u>	あり <u>なし</u>	<u>あり</u> なし	あり <u>なし</u>	<u>あり</u> <u>なし</u>	<u>あり</u> なし	あり <u>なし</u>
練習場所			〇〇高校		〇〇高校	〇〇高校	
体温	36.5度	36.5度	36.1度	36.3度	36.6度	36.3度	36.6度
測定した時間	6時	6時	6時	6時	6時	6時	6時
強いだるさ	あり <u>なし</u>	あり <u>なし</u>	あり <u>なし</u>	あり <u>なし</u>	あり <u>なし</u>	あり <u>なし</u>	あり <u>なし</u>
息苦しさ	あり <u>なし</u>	あり <u>なし</u>	あり <u>なし</u>	あり <u>なし</u>	あり <u>なし</u>	あり <u>なし</u>	あり <u>なし</u>
のどの痛み	あり <u>なし</u>	あり <u>なし</u>	あり <u>なし</u>	あり <u>なし</u>	あり <u>なし</u>	あり <u>なし</u>	あり <u>なし</u>
くしゃみ	あり <u>なし</u>	あり <u>なし</u>	あり <u>なし</u>	あり <u>なし</u>	あり <u>なし</u>	あり <u>なし</u>	あり <u>なし</u>
せき	あり <u>なし</u>	あり <u>なし</u>	あり <u>なし</u>	あり <u>なし</u>	あり <u>なし</u>	あり <u>なし</u>	あり <u>なし</u>
たん	あり <u>なし</u>	あり <u>なし</u>	あり <u>なし</u>	あり <u>なし</u>	あり <u>なし</u>	あり <u>なし</u>	あり <u>なし</u>
味覚の変化	あり <u>なし</u>	あり <u>なし</u>	あり <u>なし</u>	あり <u>なし</u>	あり <u>なし</u>	あり <u>なし</u>	あり <u>なし</u>
嗅覚の変化	あり <u>なし</u>	あり <u>なし</u>	あり <u>なし</u>	あり <u>なし</u>	あり <u>なし</u>	あり <u>なし</u>	あり <u>なし</u>
その他 嘔吐・腹痛・下痢等	あり <u>なし</u>	あり <u>なし</u>	あり <u>なし</u>	あり <u>なし</u>	あり <u>なし</u>	あり <u>なし</u>	あり <u>なし</u>

◎大会運営方針別紙、入場プロトコールにより入場判断を行う

誓約書

本大会の運営方針を確認の上、遵守し参加することに同意します。

本人氏名

米山徳彦

(自筆)

※本人が未成年者の場合は

保護者氏名を自筆で記入

保護者氏名

(自筆)