

健康記録表

神奈川県春季柔道大会

区 分 コーチ・選手・帯同選手・係員・役員 氏名(自署)

所 属 連絡先

◎ 自身で下記症状の有無について記載してください。(練習直前または当日朝に記入)

| 月日(曜日) | 5/3(月) | 5/4(火) | 5/5(水) | 5/6(木) | 5/7(金) | 5/8(土) | 5/9(日) |
|--------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 練習 | | | | | | | |
| 練習場所 | | | | | | | |
| 「その他」の練習場所 | | | | | | | |
| 測定した時間 | | | | | | | |
| 体温 | | | | | | | |
| ※ 強いだるさ | | | | | | | |
| ※ 息苦しさ | | | | | | | |
| のどの痛み | | | | | | | |
| くしゃみ | | | | | | | |
| 咳 | | | | | | | |
| たん | | | | | | | |
| 味覚の変化 | | | | | | | |
| 嗅覚の変化 | | | | | | | |
| その他 (嘔吐・腹痛・下痢等) | | | | | | | |

| 月日(曜日) | 5/10(月) | 5/11(火) | 5/12(水) | 5/13(木) | 5/14(金) | 5/15(土) | 5/16(日) |
|--------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 練習 | | | | | | | |
| 練習場所 | | | | | | | |
| 「その他」の練習場所 | | | | | | | |
| 測定した時間 | | | | | | | |
| 体温 | | | | | | | |
| ※ 強いだるさ | | | | | | | |
| ※ 息苦しさ | | | | | | | |
| のどの痛み | | | | | | | |
| くしゃみ | | | | | | | |
| 咳 | | | | | | | |
| たん | | | | | | | |
| 味覚の変化 | | | | | | | |
| 嗅覚の変化 | | | | | | | |
| その他 (嘔吐・腹痛・下痢等) | | | | | | | |

入場時の体温： _____ (入場に測定した体温を記入します)