

# 健康記録表

神奈川県小学生柔道大会

区 分      コーチ・選手・帯同選手・観客      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)	5/17(月)	5/18(火)	5/19(水)	5/20(木)	5/21(金)	5/22(土)	5/23(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)	5/24(月)	5/25(火)	5/26(水)	5/27(木)	5/28(金)	5/29(土)	5/30(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)