

関東高段者大会(山梨県開催) 健康記録表(選手用)

所属県 神奈川 県

氏名

性別 男 ・ 女

連絡先(携帯)

◎下記症状の有無について記載してください。

	8/9(月)	8/10(火)	8/11(水)	8/12(木)	8/13(金)	8/14(土)	8/15(日)
練習(あり・なし)							
練習場所							
体温							
測定した時間							
強いだるさ							
息苦しさ							
のどの痛み							
くしゃみ							
せき							
たん							
味覚の変化							
嗅覚の変化							
その他 嘔吐・腹痛・下痢等							

	8/16(月)	8/17(火)	8/18(水)	8/19(木)	8/20(金)	8/21(土)	8/22(日)
練習(あり・なし)							
練習場所							
体温							
測定した時間							
強いだるさ							
息苦しさ							
のどの痛み							
くしゃみ							
せき							
たん							
味覚の変化							
嗅覚の変化							
その他 嘔吐・腹痛・下痢等							

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

(自筆)

関東高段者大会(山梨県開催) 健康記録表

所属県

神奈川 県

氏名

役員 ・ 審判員 ・ 係員

連絡先(携帯)

◎下記症状の有無について記載してください。

	8/9(月)	8/10(火)	8/11(水)	8/12(木)	8/13(金)	8/14(土)	8/15(日)
練習(あり・なし)							
練習場所							
体温							
測定した時間							
強いだるさ							
息苦しさ							
のどの痛み							
くしゃみ							
せき							
たん							
味覚の変化							
嗅覚の変化							
その他 嘔吐・腹痛・下痢等							

	8/16(月)	8/17(火)	8/18(水)	8/19(木)	8/20(金)	8/21(土)	8/22(日)
練習(あり・なし)							
練習場所							
体温							
測定した時間							
強いだるさ							
息苦しさ							
のどの痛み							
くしゃみ							
せき							
たん							
味覚の変化							
嗅覚の変化							
その他 嘔吐・腹痛・下痢等							

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

(自筆)

関東高段者大会(山梨県開催) 健康記録表

所属県

山梨県

氏名

米山 徳彦

役員・審判員・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。

	8/9(月)	8/10(火)	8/11(水)	8/12(木)	8/13(金)	8/14(土)	8/15(日)
練習(あり・なし)	あり	なし	なし	あり	なし	なし	なし
練習場所	〇〇武道館			〇〇大学			
体温	36.5度	36.3度	36.1度	36.6度	36.5度	36.2度	36.1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	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし
息苦しさ	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし
のどの痛み	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし
くしゃみ	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし
せき	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし
たん	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし
味覚の変化	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし
嗅覚の変化	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし
その他 嘔吐・腹痛・下痢等	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし

	8/16(月)	8/17(火)	8/18(水)	8/19(木)	8/20(金)	8/21(土)	8/22(日)
練習(あり・なし)	なし	なし	あり	なし	なし	あり	
練習場所			〇〇武道館			〇〇道場	
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	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし
息苦しさ	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし
のどの痛み	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし
くしゃみ	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし
せき	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし
たん	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし
味覚の変化	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし
嗅覚の変化	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし
その他 嘔吐・腹痛・下痢等	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし

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

(自筆)