

健康記録表

神奈川県柔道選手権大会

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)	12/27(月)	12/28(火)	12/29(水)	12/30(木)	12/31(金)	1/1(土)	1/2(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)	1/3(月)	1/4(火)	1/5(水)	1/6(木)	1/7(金)	1/8(土)	1/9(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)							

入場時の体温： _____ (入場に測定した体温を記入します)