

第38回愛知県中学生体重別柔道大会 健康観察表

中学校名	氏名	選手 監督 審判員 役員 (いずれかに○をつけてください)
------	----	----------------------------------

上記大会の参加を認めます	保護者氏名 印
--------------	--

住 所	連絡先 T E L
-----	-----------

日 時	4月24日	4月25日	4月26日	4月27日	4月28日
	金	土	日	月	火
	°C	°C	°C	°C	°C
強いだるさ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
息苦しさ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
のどの痛み	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
くしゃみ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
せき	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
たん	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
味覚の変化	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
その他(はきけ、腹痛、下痢 等)					

日 時	4月29日	4月30日	5月1日	5月2日	5月3日
	金	土	日	月	火
体 温	°C	°C	°C	°C	°C
強いだるさ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
息苦しさ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
のどの痛み	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
くしゃみ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
せき	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
たん	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
味覚の変化	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
その他(はきけ、腹痛、下痢 等)					

注 意 事 項

1. **この健康記録表の提出がない場合は、大会参加及び会場への入場は出来ません。**
2. 自分自身で、表の中に書いてある症状が「有」るか、「無」いかを正確に記入し提出して下さい。
3. この健康記録表はコロナ対策として行うものです。ご提供頂いた個人情報はそれ以外の目的で利用致しません。この記録表は大会を主管する愛知県柔道連盟中学部会が1ヶ月間以上保管しその後、責任を持って適切に破棄します。