

第48回名東区民柔道大会 健康記録表

所 属 (学校名や道場名)	氏 名	参加者・引率者
------------------	-----	---------

未成年の場合は、保護者の同意が
必要です。

上記の参加を認めます。保護者
氏 名

住 所

連絡先
TEL

日時	5月21日	5月22日	5月23日	5月24日	5月25日
曜日	日	月	火	水	木
体温	℃	℃	℃	℃	℃
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	5月26日	5月27日	大会当日
曜日	金	土	日
体温	℃	℃	℃
強いだるさ	有・無	有・無	有・無
息苦しさ	有・無	有・無	有・無
のどの痛み	有・無	有・無	有・無
くしゃみ	有・無	有・無	有・無
せき	有・無	有・無	有・無
たん	有・無	有・無	有・無
味覚の変化	有・無	有・無	有・無
その他 (はきけ、腹痛、下痢等)			

注意事項

- 1.この健康記録表は受付で提出してください。
- 2.自分自身で、票の中に書いてある症状が「有」るか「無」いかを正確に記入してください。
- 3.この健康記録表はコロナ対策として行うものです。ご提供いただいた個人情報はそれ以外の目的で利用いたしません。