

健康記録表

所属 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ 連絡先 \_\_\_\_\_

月日(曜日)	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )
練習	あり・なし						
測定した時間	時	時	時	時	時	時	時
体温	度	度	度	度	度	度	度
※ 強いだるさ	あり・なし						
※ 息苦しさ	あり・なし						
のどの痛み	あり・なし						
くしゃみ	あり・なし						
咳	あり・なし						
たん	あり・なし						
味覚の変化	あり・なし						
嗅覚の変化	あり・なし						
その他 (嘔吐・腹痛・下痢等)							

月日(曜日)	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )
練習	あり・なし						
測定した時間	時	時	時	時	時	時	時
体温	度	度	度	度	度	度	度
※ 強いだるさ	あり・なし						
※ 息苦しさ	あり・なし						
のどの痛み	あり・なし						
くしゃみ	あり・なし						
咳	あり・なし						
たん	あり・なし						
味覚の変化	あり・なし						
嗅覚の変化	あり・なし						
その他 (嘔吐・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、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「あり」、「なし」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。

この記録表は主管する愛知県柔道連盟が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。

(一社) 愛知県柔道連盟