

愛知県柔道連盟 健康記録表

講習会名	(一社)愛知県柔道連盟 安全指導講習会
-------------	----------------------------

所 属 <small>(学校名や道場名など)</small>	氏 名
--	------------

未成年の場合は、保護者の同意が必要です

参加を認めます	<small>保護者氏名</small> _____ (印)
---------	--------------------------------

住 所	連絡先 T E L
------------	------------------

2 週 間 前	日 時	/	/	/	/	/	/	/
		土	日	月	火	水	木	金
	体 温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	強いだるさ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	息苦しさ	有・無	有・無	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	有・無	有・無
	くしゃみ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	せ き	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	た ん	有・無	有・無	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	有・無	有・無
その他 <small>(はきけ、腹痛、下痢 等)</small>								

1 週 間 前	日 時	/	/	/	/	/	/	/
		土	日	月	火	水	木	金 (当日)
	体 温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	強いだるさ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	息苦しさ	有・無	有・無	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	有・無	有・無
	くしゃみ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	せ き	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	た ん	有・無	有・無	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	有・無	有・無
その他 <small>(はきけ、腹痛、下痢 等)</small>								

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「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の以外の目的で利用致しません。
この記録表は、大会・講習会后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。