

愛知県柔道連盟 昇段試験のための健康記録表 【令和4年度 月月次試合】

所 属 (学校名や道場名など)	氏 名	受験者・引率者 (本人以外は会場に入れません)
--------------------	-----	----------------------------

受験者が未成年の場合は、保護者の同意が必要です

上記受験者の、月次昇段試験の参加を認めます	保護者氏名	印
-----------------------	-------	---

住 所	連絡先 T E L
-----	-----------

日 時	/	/	/	/	/
曜 日					
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	/	/	/	/	/
曜 日					
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)					

注 意 事 項

- この健康記録表の提出がない場合は、昇段試験の参加及び会場への入場は出来ません。
- 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。
- 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とはそれ以外の目的で利用致しません。この記録表は昇段試験を主管する名古屋・西三河・東三河の各柔道協会が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。