愛知県柔道連盟　健康記録表　【令和4年度】

所　属 （学校名や道場名など）		氏　名		参加者 ・ 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

上記受験者の参加を認めます	保護者氏名	㊞

住　所		連絡先ＴＥＬ	

	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

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れ以外の目的で利用致しません。
   この記録表は主管する名古屋・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。