

## 愛知県柔道連盟 健康記録表 【令和4年度】

氏 名		所 属	
-----	--	-----	--

本人以外は入場できません。

講 習 会 名	東海地区 講道館「形」講習会
---------	----------------

住 所	連絡先 T E L
-----	-----------

	日 時	／	／	／	／	／	／
		月	火	水	木	金	土
2 週 間 前	体 温	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	強いだるさ	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
	のどの痛み	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
	せき	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
	味覚の変化	有・無	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、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。