

# 第75回山梨県体育祭り柔道競技 健康記録表

所属

氏名

選手・役員・監督・審判員・係員

連絡先

◎下記症状の有無について記載してください。

	9/5 (月)	9/6 (火)	9/7 (水)	9/8 (木)	9/9 (金)	9/10 (土)	9/11 (日)
練習 (あり・なし)	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
練習場所							
体温							
測定時間							
強いだるさ	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
息苦しさ	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
のどの痛み	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
くしゃみ	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
せき	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
たん	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
味覚の変化	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
嗅覚の変化	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
その他 嘔吐・腹痛・下痢等	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし

◎大会運営方針別紙、入場プロトコールにより入場判断を行う

## 誓約書

本大会の運営方針を確認の上、遵守し参加することに同意します。

本人氏名

(自筆)

---



---