

## 令和3年全日本柔道形競技大会 健康記録表

種目

投の形

(プルダウン)

氏名

柔道 太郎

1

連絡先

090-1234-5678

(本人の携帯番号)

地区

東京

(プルダウン)

◎ 自身で下記症状の有無について記載してください。（練習直前または当日朝に記入）

月日(曜日)	5/28(金)	5/29(土)	5/30(日)	5/31(月)	6/1(火)	6/2(水)	6/3(木)	6/4(金)
練習	あり							
練習場所	講道館							
測定した時間	7時							
体温	36.5度							
※ 強いだるさ	なし							
※ 息苦しさ	なし							
のどの痛み	なし							
くしゃみ	なし							
咳		体調に関する設問以外に腹痛などの自覚症状があれば入力してください。						
たん		その他の症状がなければ空欄のままで結構です。						
味覚の変化	なし							
嗅覚の変化	なし							
その他 (嘔吐・腹痛・下痢等)								

月日(曜日)	6/5(土)	6/6(日)	6/7(月)	6/8(火)	6/9(水)	6/10(木)	6/11(金)	6/12(土)
練習	あり							
練習場所	講道館							
測定した時間	8時							
体温	36.5度							
※ 強いだるさ	なし							
※ 息苦しさ	なし							
のどの痛み	なし							
くしゃみ	なし							
咳	なし							
たん	なし							
味覚の変化	なし							
嗅覚の変化	なし							
その他 (嘔吐・腹痛・下痢等)								

印刷した健康記録表に手書きで記録したものでも提出可能です。  
提出日まで入力が済んだら印刷して書面を提出してください。