

健康記録表

※ 自身で症状の有無を記載して下さい。

区分 : (選手 審判 指導者 保護者 役員)

所属団体 :

氏名 :

連絡先 :

月日	6/6 (日)	6/7 (月)	6/8 (火)	6/9 (水)	6/10 (木)	6/11 (金)	6/12 (土)
練習							
練習場所							
移動場所							
測定した時間							
体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
だるさ	(有・無)	(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)	(有・無)
咳	(有・無)	(有・無)	(有・無)	(有・無)	(有・無)	(有・無)	(有・無)
喉の痛み	(有・無)	(有・無)	(有・無)	(有・無)	(有・無)	(有・無)	(有・無)
味覚の異常	(有・無)	(有・無)	(有・無)	(有・無)	(有・無)	(有・無)	(有・無)
嗅覚の異常	(有・無)	(有・無)	(有・無)	(有・無)	(有・無)	(有・無)	(有・無)
その他 (症状記入)							

月日	6/13 (日)	6/14 (月)	6/15 (火)	6/16 (水)	6/17 (木)	6/18 (金)	6/19 (土)
練習							
練習場所							
移動場所							
測定した時間							
体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
だるさ	(有・無)	(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)	(有・無)
咳	(有・無)	(有・無)	(有・無)	(有・無)	(有・無)	(有・無)	(有・無)
喉の痛み	(有・無)	(有・無)	(有・無)	(有・無)	(有・無)	(有・無)	(有・無)
味覚の異常	(有・無)	(有・無)	(有・無)	(有・無)	(有・無)	(有・無)	(有・無)
嗅覚の異常	(有・無)	(有・無)	(有・無)	(有・無)	(有・無)	(有・無)	(有・無)
その他 (症状記入)							

上記 入場者の体調に問題はありません。

所属監督サイン :

※ 出場選手は上記に署名をもらい、提出して下さい。監督サインのコピー不可