

第53回 埼玉県小学生学年別柔道大会（健康記録表）

区分 選手（男 女 / 1 2 3 4 5 6 年）
 （該当する箇所に○をする）

氏 名

所 属

連絡先

※未成年の場合は保護者の携帯番号（当日連絡が取れる番号）
 を記入してください。

◎ 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)	6/10(金)	6/11(土)	6/12(日)	6/13(月)	6/14(火)
測定した時間					
体温					
※ 強いだるさ					
※ 息苦しさ					
のどの痛み					
くしゃみ					
咳					
たん					
味覚の変化					
嗅覚の変化					
その他 (嘔吐・腹痛 ・下痢等)					

月日(曜日)	6/15(水)	6/16(木)	6/17(金)	6/18(土)	6/19(日)
測定した時間					
体温					
※ 強いだるさ					
※ 息苦しさ					
のどの痛み					
くしゃみ					
咳					
たん					
味覚の変化					
嗅覚の変化					
その他 (嘔吐・腹痛 ・下痢等)					

上記選手の体調に問題はありません。

上記大会参加に同意します。

(自筆)

印