

関東ジュニア大会・関東女子ジュニア大会 健康記録表

所属県

県

氏名

コーチ ・ 帯同選手 ・ 役員 ・ 審判 ・ 係員

連絡先(携帯)

◎下記症状の有無について記載してください。

	6/20(日)	6/21(月)	6/22(火)	6/23(水)	6/24(木)	6/25(金)	6/26(土)
練習(あり・なし)							
練習場所							
体温							
測定した時間							
強いだるさ							
息苦しさ							
のどの痛み							
くしゃみ							
せき							
たん							
味覚の変化							
嗅覚の変化							
その他 嘔吐・腹痛・下痢等							

	6/27(日)	6/28(月)	6/29(火)	6/30(水)	7/1(木)	7/2(金)	7/3(土)
練習(あり・なし)							
練習場所							
体温							
測定した時間							
強いだるさ							
息苦しさ							
のどの痛み							
くしゃみ							
せき							
たん							
味覚の変化							
嗅覚の変化							
その他 嘔吐・腹痛・下痢等							

◎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)

※本人が未成年者の場合は

保護者氏名を自筆で記入

保護者氏名

(自筆)