

**関東柔道選手権・関東女子柔道選手権 健康記録表(選手用)**

所属県	県	氏名
性別	男 ・ 女	連絡先(携帯)

◎下記症状の有無について記載してください。

	4/16(金)	4/17(土)	4/18(日)	4/19(月)	4/20(火)	4/21(水)	4/22(木)
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							

	4/23(金)	4/24(土)	4/25(日)	4/26(月)	4/27(火)	4/28(水)	4/29(木)
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)