

2021年度埼玉県ジュニア体重別選手権大会 健康記録表

所 属

氏 名

種別(○で囲む) 選手・監督・コーチ・審判員・役員・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。

	5/3(月)	5/4(火)	5/5(水)	5/6(木)	5/7(金)	5/8(土)	5/9(日)
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							

	5/10(月)	5/11(火)	5/12(水)	5/13(木)	5/14(金)	5/15(土)	5/16(日)
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							

◎体温が37度以上の記録が1日でもある場合は入場できません。

同意書

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)