

関東ジュニア大会・関東女子ジュニア大会 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。

| | 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)