

関東高段者大会(山梨県開催) 健康記録表

所属県

県

氏名

役員 ・ 審判員 ・ 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。

	8/9(月)	8/10(火)	8/11(水)	8/12(木)	8/13(金)	8/14(土)	8/15(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							

	8/16(月)	8/17(火)	8/18(水)	8/19(木)	8/20(金)	8/21(土)	8/22(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							

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)