

第31回 日整全国少年柔道大会長崎県予選 体調記録表

所属 () 氏名 ()

※緊急時の連絡先(携帯or自宅) 電話番号:

◎自身の体調について、素直に申し出るようにしてください。

	月	日	曜日	体温	体調について(各項目の□に☑すること)
1	8月	14日	日	°C	<input type="checkbox"/> 咳・痰・喉の痛みなど、かぜの症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しくはない <input type="checkbox"/> 味覚や臭覚の異常はない <input type="checkbox"/> その他(嘔吐・腹痛・下痢など)
2	8月	15日	月	°C	<input type="checkbox"/> 咳・痰・喉の痛みなど、かぜの症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しくはない <input type="checkbox"/> 味覚や臭覚の異常はない <input type="checkbox"/> その他(嘔吐・腹痛・下痢など)
3	8月	16日	火	°C	<input type="checkbox"/> 咳・痰・喉の痛みなど、かぜの症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しくはない <input type="checkbox"/> 味覚や臭覚の異常はない <input type="checkbox"/> その他(嘔吐・腹痛・下痢など)
4	8月	17日	水	°C	<input type="checkbox"/> 咳・痰・喉の痛みなど、かぜの症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しくはない <input type="checkbox"/> 味覚や臭覚の異常はない <input type="checkbox"/> その他(嘔吐・腹痛・下痢など)
5	8月	18日	木	°C	<input type="checkbox"/> 咳・痰・喉の痛みなど、かぜの症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しくはない <input type="checkbox"/> 味覚や臭覚の異常はない <input type="checkbox"/> その他(嘔吐・腹痛・下痢など)
6	8月	19日	金	°C	<input type="checkbox"/> 咳・痰・喉の痛みなど、かぜの症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しくはない <input type="checkbox"/> 味覚や臭覚の異常はない <input type="checkbox"/> その他(嘔吐・腹痛・下痢など)
7	8月	20日	土	°C	<input type="checkbox"/> 咳・痰・喉の痛みなど、かぜの症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しくはない <input type="checkbox"/> 味覚や臭覚の異常はない <input type="checkbox"/> その他(嘔吐・腹痛・下痢など)
当日	8月	21日	日	°C	<input type="checkbox"/> 咳・痰・喉の痛みなど、かぜの症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しくはない <input type="checkbox"/> 味覚や臭覚の異常はない <input type="checkbox"/> その他(嘔吐・腹痛・下痢など)

※1カ月以内に海外渡航歴がある場合は、渡航先(滞在地・経由地)を記載の事

日付: _____ 渡航先: _____

選手、監督、コーチ、役員、審判、補助員等で、長崎県立総合体育館「武道場」に入場する人は、当日朝の分まで記入して、受付時に団体でまとめて提出してください。

※不足分は恐れ入りますが、必要枚数をコピーをするかホームページよりダウンロード願います。