



# 健康記録表兼同意書

該当する区分を選択してください。

選手は出場する階級を選択して入力してください。

区分	選手	(プルダウン)
チーム名	全柔連大学	
チーム責任者(監督)	柔道 太郎	
責任者連絡先(携帯等)	090-5555-6666	

出場する階級	60kg級
氏名	宮崎 太郎
連絡先(携帯等)	090-3333-4444

◎ 下記の健康状態について、自身で下記症状の有無について記載してください。(練習直前または当日朝に記入)

月日(曜日)	7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前
体温	35.5度					
強いだるさ	なし					
息苦しさ	なし	2日以上発熱・諸症状がある場合は入場不可			1日でも発熱・諸症状	
のどの痛み	あり					
くしゃみ	なし					
咳・たん	なし					
味覚・嗅覚の変化	なし	記載以外の自覚症状があれば入力してください。				
その他 (嘔吐・腹痛・下痢 等)	なし					