

# 東京オリンピック男子66kg級代表決定戦 健康記録表

区 分 \_\_\_\_\_ (プルダウン) 氏 名 \_\_\_\_\_

所 属 \_\_\_\_\_ 連絡先 \_\_\_\_\_ (本人の携帯番号)

◎ 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)	9月26日	9月27日	9月28日	9月29日	9月30日	10月1日	10月2日
練習							
練習場所							
「その他」の練習場所							
測定した時間							
体温							
※ 強いだるさ							
※ 息苦しさ							
のどの痛み							
くしゃみ							
咳							
たん							
味覚の変化							
嗅覚の変化							
その他 (嘔吐・腹痛・下痢等)							

月日(曜日)	10月3日	10月4日	10月5日	10月6日	10月7日	10月8日	10月9日	10月9日(当日)
練習								
練習場所								
「その他」の練習場所								
測定した時間								
体温								
※ 強いだるさ								
※ 息苦しさ								
のどの痛み								
くしゃみ								
咳								
たん								
味覚の変化								
嗅覚の変化								
その他 (嘔吐・腹痛・下痢等)								

上記選手の体調に問題はありません。

所属監督サイン：

※出場選手は上記に署名をもらい、提出してください。