

2020年度講道館杯兼選抜 健康記録表

区分	選手/60kg (プルダウン)	氏名	柔道 太郎
所属	全柔連大学	連絡先	090-1234-5678 (本人の携帯番号)

指導者・帯同者・トレーナーの方は以下も記載してください。複数の選手に帯同する方はどなたか1名のみでの記載で結構です。

帯同選手	階級	氏名
------	----	----

◎ 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)

指導者・帯同者・トレーナーに限り、誰に帯同しているのか入力してください。
※指導者・トレーナーで複数選手に帯同予定の物は代表で1名のみでの入力で結構です。

月日(曜日)	10/16(金)	10/17(土)	10/18(日)	10/19(月)	10/20(火)	10/21(水)	10/22(木)	10/23(金)
練習	あり							
練習場所	自チームの道場							
「その他」の練習場所								
測定した時間	8時							
体温	36.7度							
※ 強いだるさ	なし							
※ 息苦しさ	なし							
のどの痛み	なし							
くしゃみ	なし							
咳	なし							
たん	なし							
味覚の変化	なし							
嗅覚の変化	なし							
その他 (嘔吐・腹痛・下痢等)								

全関係者共通で10/16(金)から記録を開始してください。

柔道の稽古を行う日を記録してください。
所属チームの道場で稽古した場合は下欄は入力不要です。

その他の症状がなければ空欄のままです。

月日(曜日)	10/24(土)	10/25(日)	10/26(月)	10/27(火)	10/28(水)	10/29(木)	10/30(金)	10/31(土)
練習	あり							
練習場所	その他(下欄に入力)							
「その他」の練習場所	春日高校							
測定した時間	15時							
体温	36.5度							
※ 強いだるさ	なし							
※ 息苦しさ	なし							
のどの痛み	なし							
くしゃみ	なし							
咳	なし							
たん	なし							
味覚の変化	なし							
嗅覚の変化	なし							
その他 (嘔吐・腹痛・下痢等)	腹痛							

所属チームの道場以外で稽古した日には『「その他」の練習場所』に学校名など入力してください。

体調に関する設問以外に腹痛などの自覚症状があれば入力してください。

出場選手に限り、所属監督直筆の署名をもらい提出すること。(なければ受理できません)

10/30(金) 10/31(土)
1日目 2日目
選手提出日 選手提出日

提出日まで入力が済んだら印刷して書面を提出

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。