

健康観察記録表兼同意書

区 分	選手、コーチなど	選手は出場する階級を記入してください。 出場する区分	男子〇kg級
チーム名	〇〇サンボチーム	氏 名	サンボ 次郎
チーム責任者(監督)	サンボ 太郎	連絡先(携帯等)	090-3333-4444
責任者連絡先(携帯等)	090-5555-6666		

◎ 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	1日前/計量	大会
体温	35.5度							
強いだるさ	なし							
息苦しさ	なし							
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							
その他 (嘔吐・腹痛・下痢等)	なし							

- 私は、この健康記録表の記載内容に虚偽がないことを誓います。
- また、今大会に於ける新型コロナウイルス感染症拡大防止等に関する基本方針を遵守することに同意します。

氏 名 (自 署) :

提出者本人の署名(必須)

※ 1か月以内に海外渡航歴がある場合は、渡航先(滞在地・経由地)を記載のこと。

日 付 :

渡航先 :

健康観察記録表兼同意書

x

区 分

出場する区分

チーム名

氏 名

チーム責任者(監督)

連絡先(携帯等)

責任者連絡先(携帯等)

◎ 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)	7/3 7日前	7/4 6日前	7/5 5日前	7/6 4日前	7/7 3日前	7/8 2日前	7/9 1日前/計量	7/10 大会
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・嗅覚の変化								
その他 (嘔吐・腹痛・下痢等)								

● 私は、この健康記録表の記載内容に虚偽がないことを誓います。

また、今大会に於ける新型コロナウイルス感染症拡大防止等に関する基本方針を遵守することに同意します。

氏 名 (自 署) :

※ 1か月以内に海外渡航歴がある場合は、渡航先(滞在地・経由地)を記載のこと。

日 付:

渡航先: