別記様式　健康記録表(大会２週間用)

令和３年山形県柔道選手権大会　 氏名 　　　　　　　 　連絡先（携帯）

①参加者自身で下記の症状があるかないか記載してください． （大会当日朝まで２週間分記入）
②ご自身の健康に不安がある際は、医療機関や保健所に直接ご相談ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月　日（曜日） | １/２５（月) | １/２６（火) | １/２７（水) | １/２８（木) | １/２９（金) | １/３０（土) | １/３１（日) |
| 測定した時間  | 時 | 時 | 時 | 時 | 時 | 時 | 時 |
| 体　温  | 度 | 度 | 度 | 度 | 度 | 度 | 度 |
| 強いだるさ  | あリ・なし | あリ・なし | あり・なレ | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| 息苦しさ  | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| のどの痛み  | あリ・なし | あり・なし | あり・なし | あリ・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| くしやみ  | あリ‘なし | あり・なし | あり・なし | あリ・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| 咳 | あリ・なし | あり・なし | あり・なし | あリ・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| たん  | あリ・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| 味覚の変化  | あリ・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| 喚覚の変化  | あリ‘なし | あり‘なし | あり・なし | あリ‘なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| その他（嘔吐・腹痛・下痢等〕 |   |   |   |   |   |   |   |

大会日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月　日（曜日） | ２/１（月) | ２/２（火) | ２/３（水) | ２/４（木) | ２/５（金) | ２/６（土) | ２/７（日) |
| 測定した時間  | 時 | 時 | 時 | 時 | 時 | 時 | 時 |
| 体　温  | 度 | 度 | 度 | 度 | 度 | 度 | 度 |
| 強いだるさ  | あリ・なし | あリ・なし | あり・なレ | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| 息苦しさ  | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| のどの痛み  | あリ・なし | あり・なし | あり・なし | あリ・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| くしやみ  | あリ‘なし | あり・なし | あり・なし | あリ・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| 咳 | あリ・なし | あり・なし | あり・なし | あリ・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| たん  | あリ・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| 味覚の変化  | あリ・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| 喚覚の変化  | あリ‘なし | あり‘なし | あり・なし | あリ‘なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| その他（嘔吐・腹痛・下痢等〕 |   |   |   |   |   |   |   |