令和3年11月　月次審査

健康記録表

所属　　氏名

性別　　男　・　女　　連絡先（携帯）

◎下記症状の有無について記載してください。

	11/1　（月）	11/2　（火）	11/3　（水）	11/4　（木）	11/5　（金）	11/6　（土）	11/7　（日）
練習（あり・なし）							
練習場所							
体温							
測定した時間							
強いだるさ							
息苦しさ							
のどの痛み							
くしゃみ							
せき							
たん							
味覚の変化							
嗅覚の変化							
その他 嘔吐・腹痛・下痢等							

	11/8　（月）	11/9　（火）	11/10　（水）	11/11　（木）	11/12　（金）	11/13　（土）	11/14　（日）
練習（あり・なし）							
練習場所							
体温							
測定した時間							
強いだるさ							
息苦しさ							
のどの痛み							
くしゃみ							
せき							
たん							
味覚の変化							
嗅覚の変化							
その他 嘔吐・腹痛・下痢等							

◎大会運営方針別紙、入場プロトコールにより入場判断を行う

誓約書

本大会の運営方針を確認の上、遵守し参加することに同意します。

本人氏名　　（自筆）

※本人が未成年者の場合は
保護者氏名を自筆で記入

保護者氏名　　（自筆）