

# 健康記録表

区分		氏名	
所属		連絡先	

◎ 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)	6/19(日)	6/20(月)	6/21(火)	6/22(水)	6/23(木)	6/24(金)	6/25(土)
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)	6/26(日)	6/27(月)	6/28(火)	6/29(水)	6/30(木)	7/1(金)	7/2(土)
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。