

第41回東信少年柔道大会用チェックシート 所属先名

氏名

月 日()	2月 8日(月)	2月 9日(火)	2月10日(水)	2月11日(木)	2月12日(金)	2月13日(土)	2月14日(日)	会場名
測定した時間	時	時	時	時	時	時	時	
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	
強いだるさ	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	
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	
諸症状								
月 日()	2月15日(月)	2月16日(火)	2月17日(水)	2月18日(木)	2月19日(金)	2月20日(土)	2月21日(日)	検印
測定した時間	時	時	時	時	時	時	時	
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	
強いだるさ	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	
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	
諸症状								

選手・応援・監督・コーチは上記の内容を記入の上、当日提出してください。