

# 健康調査票（様式1）

令和3年度 長野県高等学校新人体育大会柔道競技

学校名 \_\_\_\_\_ 高校 \_\_\_\_\_

年 氏名 \_\_\_\_\_

\*該当する項目のみに、○を付けてください。

月日（曜日）	10/24（日）	10/25（月）	10/26（火）	10/27（水）	10/28（木）	10/29（金）	10/30（土）
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							
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 <small>（嘔吐・腹痛・下痢等）</small>							

大会当日

月日（曜日）	10/31（日）	11/1（月）	11/2（火）	11/3（水）	11/4（木）	11/5（金）	11/6（土）
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							
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 <small>（嘔吐・腹痛・下痢等）</small>							

11月6日 受付で学校ごとまとめて提出→大会本部で確認後、1ヶ月保管