参加承諾書及び健康記録表（5.3令和4年度佐賀県中学生春季体重別柔道大会及び佐賀県中学校柔道大会）

所属　　選手氏名　　保護者氏名　　印

保護者連絡先

●4月26日以降新型コロナウイルス感染症陽性の人と濃厚接触している。　あり　・　なし

●4月26日以降同居家族や身近な人に新型コロナウイルス感染が疑われる人がいる。　あり　・　なし

月日（曜日）	4/26 (火)	4/27 (水)	4/28 (木)	4/29 (金)	4/30 (土)	5/1 (日)	5/2(月)	5/3 (火)
練習	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	あり・なし
測定した時間	時	時	時	時	時	時	時	時
体温	度	度	度	度	度	度	度	度
※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	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	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	あり・なし
くしゃみ	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	あり・なし
咳	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	あり・なし
たん	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	あり・なし
味覚の変化	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	あり・なし
嗅覚の変化	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	あり・なし
その他 （嘔吐・腹痛・下痢等）								