2022年健康記録表（関東幼児レスリング大会２週間前～当日）

クラブ名

氏　名

※８月15日　受付時に提出してください。

日付	曜日	体温	検温時刻	それぞれの項目において該当する部分に〇を記入すること													
				味覚		嗅覚		咳		倦怠感			息苦しさ		頭痛		その他
				普通	鈍い	普通	鈍い	ある	ない	ない	少し	強い	ある	ない	ある	ない	※通常と違う状況
8/1	（月）	．　度	：														
8/2	（火）	．　度	：														
8/3	（水）	．　度	：														
8/4	（木）	．　度	：														
8/5	（金）	．　度	：														
8/6	（土）	．　度	：														
8/7	（日）	．　度	：														
8/8	（月）	．　度	：														
8/9	（火）	．　度	：														
8/10	（水）	．　度	：														
8/11	（木）	．　度	：														
8/12	（金）	．　度	：														
8/13	（土）	．　度	：														
8/14	（日）	．　度	：														
8/15	（月）	．　度	：														