

レスリング体調管理と行動記録表 (東日本学生レスリング選手権大会(春季大会))

所属	大学	(ふりがな) 氏名	連絡先(携帯電話等)
----	----	--------------	------------

①選手自身で下記の症状及び訪問場所等を記入ください。(当日の朝に記入)

②ご自身の健康に不安がある際は、指導者または、各都道府県に設置されている帰国者・接触者相談センターに直接ご相談ください。

2日目以降の入館は別紙の「各日の入館用」を入館時に提出してください。

記録開始日	新人選手権GR 女子選手権	新人選手権FS-A 新人選手権FS-B	選手権FS 選手権GR	選手権GR 選手権GR	選手権GR 選手権GR	選手権GR 選手権GR	新人選手権GR 女子選手権	新人選手権FS-A 新人選手権FS-B
月／日(曜日)	6/23(木)	6/24(金)	6/25(土)	6/26(日)	6/27(月)	6/28(火)	6/29(水)	6/30(木)
測定した時間	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分
体温	度	度	度	度	度	度	度	度
咳、のどの痛み	ある・なし	ある・なし	ある・なし	ある・なし	ある・なし	ある・なし	ある・なし	ある・なし
だるさ、息苦しさ	ある・なし	ある・なし	ある・なし	ある・なし	ある・なし	ある・なし	ある・なし	ある・なし
嗅覚や味覚の異常	ある・なし	ある・なし	ある・なし	ある・なし	ある・なし	ある・なし	ある・なし	ある・なし
体が重く、疲れやすい等	ある・なし	ある・なし	ある・なし	ある・なし	ある・なし	ある・なし	ある・なし	ある・なし
その他の症状 (嘔吐・腹痛・下痢等)								
* ア	ある・なし	ある・なし	ある・なし	ある・なし	ある・なし	ある・なし	ある・なし	ある・なし
* イ	ある・なし	ある・なし	ある・なし	ある・なし	ある・なし	ある・なし	ある・なし	ある・なし
* ウ	ある・なし	ある・なし	ある・なし	ある・なし	ある・なし	ある・なし	ある・なし	ある・なし
行動記録欄 (訪問場所等)								

選手権FS
選手権GR

月／日(曜日)	7/1(金)	ワクチン接種回数	回接種済み
測定した時間	時 分		
体温	度		
咳、のどの痛み	ある・なし		
だるさ、息苦しさ	ある・なし		
嗅覚や味覚の異常	ある・なし		
体が重く、疲れやすい等	ある・なし		
その他の症状 (嘔吐・腹痛・下痢等)			
* ア	ある・なし		
* イ	ある・なし		
* ウ	ある・なし		
行動記録欄 (訪問場所等)			

* ア:新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触の有無。

* イ:同居家族、同寮、同居人や身近な知人に感染が疑われる方がいる。

* ウ:過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある。

※大会当日に受付に提出してください。

当書式は公益財団法人日本レスリング協会「レスリング体調管理と行動記録表」を基に作成しています。