

第34回茨城県ベンチプレス選手権大会 健康記録シート

住居地

氏名

項	日付	体温	体調	主な行動記録（住居地を中心にわかるように記載）
	例	36.5度	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 症状あり	会社勤務（昼食 ○○○食堂）夕食 ○○○レストラン 買い物（○○○）ジム（○○○）等
1	10月5日（水）	度	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 症状あり	
2	10月6日（木）	度	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 症状あり	
3	10月7日（金）	度	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 症状あり	
4	10月8日（土）	度	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 症状あり	

※大会3日前から体温、体調、行動記録を記載し持参してください。当日の健康チェックシートと合わせ受付に提出してください。

※風邪症状があれば、症状ありに☑してください。症状がある場合は来場せず、お近くの医療機関に電話相談してください。