レスリング体調管理と行動記録表 （第47回内閣総理大臣杯令和3年度全日本大学レスリング選手権大会）

所属	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。

月／日（曜日）	10／30（土）	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　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
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
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
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
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
＊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
＊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
行動記録欄（訪問場所等）								

月／日（曜日）	11／7（日）	11／8（月）	11/9(火)	11/10（水）	11/11(木)	11／12（金）〈設営日〉	11／13（土）〈大会日〉	11／14（日）〈大会日〉
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
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
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
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
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
＊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
＊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
行動記録欄（訪問場所等）								
					連盟確認	印	印	印

＊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。 栃木県レスリング協会にて確認後、返却します。

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。