

レスリング体調管理と行動記録表（第48回内閣総理大臣杯 令和4年度全日本大学レスリング選手権大会）

各日の入館用

☐選手 ☐指導者 ☐役員 ☐学連・マネージャー ☐保護者 ☐OB/OG ☐視察 ☐報道 ☐その他

※該当項目にチェックをお願いします

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

①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、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)	月 日()
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。