健康チェックシート

注）このシートは、レース委員会から提出をお願いする場合があります。

（フリガナ） 記入者名	（　　）	緊急連絡先	
参加艇名		参加レース	□　紀伊水道レース　　□　JSAF徳島レース □　アクサス杯阿波踊りヨットレース　　（レ点を記入）

【記入方法】　※参加該当期間記入

・体温は、小数点以下一桁まで記入してください。

・症状については、異常がある場合のみレ点を記入してください。

・その他の異常の場合は、発生日にレ点を記入し、その他（異常）欄に内容を記入してください。解熱剤使用の場合もこの欄に記入してください。

	紀伊水道	JSAF徳島	阿波踊り	体温 (℃)	咳 くしゃみ	息苦しさ	鼻水 鼻づまり	のどの 痛み	頭痛	下痢	倦怠感	味覚異常 嗅覚異常	動悸	その他 （異常）
7/29 (金)														
7/30 (土)														
7/31 (日)														
8/1 (月)														
8/2 (火)														
8/3 (水)														
8/4 (木)														
8/5 (金)														
8/6 (土)														
8/7 (日)														
8/8 (月)														
8/9 (火)														
8/10 (水)														
8/11 (木)														
8/12 (金)	紀伊水道													
8/13 (土)		JSAF徳島												
8/14 (日)			阿波踊り											
8/15 (月)														
8/16 (火)														
8/17 (水)														
8/18 (木)														
8/19 (金)														
8/20 (土)														
8/21 (日)														
8/22 (月)														
8/23 (火)														
8/24 (水)														
8/25 (木)														
8/26 (金)														
8/27 (土)														
8/28 (日)														