健康観察行動記録

所属団体　　氏名　　平熱

大会期間中は毎日体調をチェックしご記入下さい。異常があった場合は報告の上、参加・入園の自粛をお願い致します。用紙は最終日に本部へご提出下さい。
選手・帯同者・馬付きなど、つま恋に入園の乗馬関係者は全員ご記入・ご提出ください。

日付	時間	体温	呼吸器症状			味覚臭覚の異常	頭痛	倦怠感	消化器症状			行 動 記 録	受診した場合は医療機関名および診断名	服薬の有無（解熱・鎮痛）
			咳	咽頭痛	呼吸苦				食欲不振	嘔吐/吐気	下痢			
例）3/15	7:00	36.8	○	なし	なし	なし	○	なし	なし	なし	なし	コンビニ、ホテル、競技場、○○食堂、スーパー○○	なし	市販鎮痛剤
5月13日														
5月14日														
5月15日														
5月16日														