

新潟シティマラソン 10000mタイムトライアル

【大会後／個人管理用】新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェック表



※競技終了後2週間は健康チェックをし、感染者が確認された場合は、主催者に報告し、本チェック表を提出すること

※該当しない場合は✓を、該当する場合は○を記入すること（体温は0.1℃単位の数値を記入）

No.	チェックリスト	10/12	10/13	10/14	10/15	10/16	10/17	10/18	10/19	10/20	10/21	10/22	10/23	10/24	10/25
1	のどの痛みがある														
2	咳（せき）が出る														
3	痰（たん）が出たり、からんだりする														
4	鼻水、鼻づまりがある ※アレルギーを除く														
5	頭が痛い														
6	体のだるさなどがある														
7	発熱の症状がある														
8	息苦しさがある														
9	味覚異常（味がしない）														
10	嗅覚異常（匂いがしない）														
11	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

※症状が4日以上続く場合は必ず最寄りの保健所、診療所等に報告してください。症状には個人差がありますので、強い症状と思う場合にはすぐに報告してください。

※保健所、診療所等に相談後、必ず主催者に報告してください。