

【大会後・提出不要】第41回こだいら市民駅伝大会 個人体調管理チェックシート

- ・大会終了後2週間の体調を記録してください。（提出は不要です。）
- ・発熱や症状があった場合は、必ず小平市文化スポーツ課（電話：042-346-9612）までご連絡ください。

2月8日(月)		2月9日(火)		2月10日(水)		2月11日(木)		2月12日(金)		2月13日(土)		2月14日(日)	
体温(℃)	症状の有無	体温(℃)	症状の有無	体温(℃)	症状の有無	体温(℃)	症状の有無	体温(℃)	症状の有無	体温(℃)	症状の有無	体温(℃)	症状の有無
	有・無		有・無		有・無		有・無		有・無		有・無		有・無

2月15日(月)		2月16日(火)		2月17日(水)		2月18日(木)		2月19日(金)		2月20日(土)		2月21日(日)	
体温(℃)	症状の有無	体温(℃)	症状の有無	体温(℃)	症状の有無	体温(℃)	症状の有無	体温(℃)	症状の有無	体温(℃)	症状の有無	体温(℃)	症状の有無
	有・無		有・無		有・無		有・無		有・無		有・無		有・無

【症状の有無は下記の症状等の体調異常のことを指し、1つでも当てはまる場合「有」となります。】

- | | |
|--------------------------|---------------|
| ・のどの痛みがある | ・体がだるい |
| ・咳が出る | ・発熱の症状がある |
| ・痰がでたり、からんだりする | ・息苦しい |
| ・鼻水、鼻詰まりの症状がある ※アレルギーを除く | ・味覚異常（味がしない） |
| ・頭が痛い | ・嗅覚症状（匂いがしない） |

氏名 ()

チーム名 ()

※ 参加者が未成年の場合

連絡先(電話番号) ()

保護者氏名 ()