

体調チェックシート

大会1週間前より検温し、下記項目をチェック・記入して当日受付でお渡しください

本紙を忘れた方は出走いただけませんので、必ずご持参ください

ゼッケンNo. _____

氏 名 _____

日付	11月1日	11月2日	11月3日	11月4日	11月5日	11月6日	11月7日
曜日	月	火	水	木	金	土	日
体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
咳	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
息切れ	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
味・においの異常	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
同居者に発熱	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし

* 本人もしくは家族等、身近に濃厚接触者がいる場合は参加をご遠慮ください