

## (大会後・自己管理用)

### 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シート

競技会名：第1回中京大学土曜競技会（2021年4月17日）

※該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○を記入してください（体温は0.1℃単位の数字を記入）

No.	チェックリスト	4/18	4/19	4/20	4/21	4/22	4/23	4/24	4/25	4/26	4/27	4/28	4/29	4/30	5/1
1	体温（起床時）（℃）														
2	のどの痛みがある														
3	咳（せき）が出る														
4	痰（たん）がでたり、からんだりする														
5	鼻水、鼻づまりがある ※アレルギーを除く														
6	頭が痛い														
7	体のだるさなどがある														
8	発熱の症状がある														
9	息苦しさがある														
10	味覚異常(味がしない)														
11	嗅覚異常(匂いがしない)														

※症状が4日以上続く場合は必ず最寄りの保健所、医師会、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、医師会、診療所等に相談後は、必ず大会主催者に報告してください。