

(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4回中京大学土曜競技会（2021年7月10～11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	7/11	7/12	7/13	7/14	7/15	7/16	7/17	7/18	7/19	7/20	7/21	7/22	7/23	7/24	7/25
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。