

様式 2

JAAF

【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シート（第2版8月11日改訂）

※大会終了後1週間は健康チェックをすること。

※該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○を記入すること（体温0.1℃単位の数字を記入）

第2日 第3日

No.	チェックリスト	6/18	6/19	6/20	6/21	6/22	6/23	6/24	6/25	6/26
1	のどの痛みがある									
2	咳（せき）が出る									
3	痰（たん）がでたり、からんだりする									
4	鼻水（はなみず）、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	薬剤の服用(解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤)									
12	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、必ず大会主催者に報告してください。

氏 名
