

【大会後2週間用】体調管理チェックシート

大会終了後2週間は体調管理を実施してください

該当する症状がある場合は、○を記入し、体温は毎日記入してください。

氏名	
参加種目	
アスリートビブス番号	
住所	

(1 週 間 目)

No.	チェックリスト	/	/	/	/	/	/	/
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、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	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

(2 週 間 目)

No.	チェックリスト	/	/	/	/	/	/	/
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、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	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

※ 上記の症状が4日間以上続く場合（体温は37.5℃以上）は必ず最寄りの保健所、医療機関等に報告・提出してください。

※ 保健所、医療機関等に相談後は必ず事務局に報告してください。

香川丸亀国際ハーフマラソン大会組織委員会事務局

TEL：0877-24-6274

FAX：0877-24-1309

受付時間：【平日】8：30～17：15

住所：香川県丸亀市金倉町924-1