

体調管理行動用紙（前後2週間）

【100キロチャレンジマラソン大会用】

（下記に☑チェックと記入をして下さい）

<input type="checkbox"/> ランナー	<input type="checkbox"/> 応援者	<input type="checkbox"/> スタッフ <input type="checkbox"/> ボランティア	氏名
ナンバーカード	応援者No.	地区	

症状項目（下記の症状がある場合、番号を記入ください。）

- ①のどの痛み ②咳が出る ③痰（たん）が絡む、出る ④鼻水・鼻づまりがある
 ⑤頭痛 ⑥体がだるい ⑦息苦しい ⑧味覚異常 ⑨臭覚異常 ⑩薬剤の服用（解熱剤等）

	日付	体温	症状項目	行動歴
1	9/12	℃		
2	9/13	℃		
3	9/14	℃		
4	9/15	℃		
5	9/16	℃		
6	9/17	℃		
7	9/18	℃		
8	9/19	℃		
9	9/20	℃		
10	9/21	℃		
11	9/22	℃		
12	9/23	℃		
13	9/24	℃		
大会日	9/25	℃		
1	9/26	℃		
2	9/27	℃		
3	9/28	℃		
4	9/29	℃		
5	9/30	℃		
6	10/1	℃		
7	10/2	℃		
8	10/3	℃		
9	10/4	℃		
10	10/5	℃		
11	10/6	℃		
12	10/7	℃		
13	10/8	℃		
14	10/9	℃		

上記事項に相違ありません。 （チェックして下さい。）

※大会終了後、14日以内に感染が判明した場合、提出をお願いしますので、各自で記入・保管して下さい。