【大会後】第10回神戸マラソン　体調管理チェックシート（保管用）

このチェックシートは、新型コロナウイルス感染症の感染拡大を防止するため、参加者の大会後の健康状態を確認することを目的としています。
症状がある場合は、最寄りの保健所・医療機関や新型コロナウイルス健康相談窓口などにご相談ください。
大会後も体調管理を続け、大会1週間後（11月27日）までに新型コロナウイルスへの感染が判明した場合は、主催者に連絡願います。

※毎日、体温を記入するとともに、下記項目の該当する方は☑を記入してください。

日　付		11/21	11/22	11/23	11/24	11/25	11/26	11/27
体温（0.1℃単位で記入してください。）		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
1	のどの痛みがある	□	□	□	□	□	□	□
2	咳（せき）が出る	□	□	□	□	□	□	□
3	痰（たん）が出たり、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	37.5℃以上の発熱がある	□	□	□	□	□	□	□
8	息苦しさがある	□	□	□	□	□	□	□
9	味覚・嗅覚異常（味・匂いがしない）がある	□	□	□	□	□	□	□