

# 自己健康管理票

NOWS大磯ロングビーチOWS大会2021

リレーや2種目に出る方は、すべての番号をお書きください。

ゼッケン/No.

名前

選手および同伴者等、大会会場に入場する方は、自らの健康状態を確実に把握し、大会当日朝の体温まで計測、記入して忘れずに持参してください。確認できない場合、会場にご入場いただけません。

体温は毎日1回以上（朝 推奨）測定し、発熱時は最高体温も記載してください。

風邪の症状を自覚した場合にはチェックを入れてください。

新型コロナウイルスワクチン 未接種 <input type="checkbox"/> 接種済 <input type="checkbox"/> ⇒	1回目 月 日	2回目 月 日
---	---------	---------

月日	9月6日	9月7日	9月8日	9月9日	9月10日	9月11日	9月12日
体温（℃）（朝）							
発熱日の最高							
解熱剤使用	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
風邪の症状	咳※	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	息切れ、息苦しさ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	喉の痛み	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	全身倦怠感	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	味覚の異常	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	嗅覚の異常	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	鼻汁・鼻閉※	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
その他	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	

月日	9月13日	9月14日	9月15日	9月16日	9月17日	9月18日	9月19日
体温（℃）（朝）							
発熱日の最高							
解熱剤使用	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
風邪の症状	咳※	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	息苦しさ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	喉の痛み	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	全身倦怠感	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	味覚の異常	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	嗅覚の異常	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	鼻汁・鼻閉※	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
その他※	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	

※普段でもみられる単発の咳はチェックしません。

※鼻汁・鼻閉は、花粉症などの原因が明らかで他に症状がない場合にはチェックしません。