



奥日田オーバーナイト'リレー

健康観察シート（選手・応援者・スタッフ用）

大会前2週間の体温と体調の変化を毎日記入したうえで、受付にご提出をお願いします。

提出がない方はご参加いただけませんのでご了承ください。

| 月 | 日 | 曜日 | 体温 | 備考（喉痛、だるさなど体調不良について記入） |
|---|----|----|----|------------------------|
| 7 | 25 | 日 | °C | |
| 7 | 26 | 月 | °C | |
| 7 | 27 | 火 | °C | |
| 7 | 28 | 水 | °C | |
| 7 | 29 | 木 | °C | |
| 7 | 30 | 金 | °C | |
| 7 | 31 | 土 | °C | |
| 8 | 1 | 日 | °C | |
| 8 | 2 | 月 | °C | |
| 8 | 3 | 火 | °C | |
| 8 | 4 | 水 | °C | |
| 8 | 5 | 木 | °C | |
| 8 | 6 | 金 | °C | |
| 8 | 7 | 土 | °C | ←自宅出発時の体温 |

同期間に関して、下記の質問について当てはまる回答を○で囲ってください。

| 質問 | | 回答 | |
|----|---------------------------|----|-----|
| 1 | 新型コロナウイルス感染症の陽性診断を受けていない | はい | いいえ |
| 2 | 本人及び家族、身近な知人に感染が疑われる人はいない | はい | いいえ |
| 3 | 陽性者との濃厚接触はない | はい | いいえ |
| 4 | 日本国外への渡航はしていない | はい | いいえ |

| | | | |
|-------------------|--|----|--|
| ゼッケンNo. (選手のみ) | | 氏名 | |
|-------------------|--|----|--|