

## 第26回フォレストヒルズトライアスロン大会 選手・スタッフ体調管理表

選手 NO \_\_\_\_\_ 氏 名: \_\_\_\_\_

スタッフ \_\_\_\_\_ 氏 名: \_\_\_\_\_

記入方法 X:症状は無い O:症状がある

- ◆毎日の体調を記録して、体調管理に努めてください。
- ◆2週間の健康状態を証明する大切な書類です。抜けがある方は出場できません。
- ◆大会受付に提出してください。忘れた方は出場できません。

日付	体温(°C)	倦怠感	咳	嗅覚異常	その他 体の不調など
記入例	36.2	○	×	X	朝、頭痛があったが、その後回復した。
9月5日 (日)					
9月6日 (月)					
9月7日 (火)					
9月8日 (水)					
9月9日 (木)					
9月10日 (金)					
9月11日 (土)					
9月12日 (日)					
9月13日 (月)					
9月14日 (火)					
9月15日 (水)					
9月16日 (木)					
9月17日 (金)					
9月18日 (土)					
9月19日 (日)	来場者チェックシートと一緒に受付に提出してください。				