

大会当日の提出は不要です

※該当しない場合は を入れ、該当する場合は を記入してください。

No.	チェックリスト	3/12	3/13	3/14	3/15	3/16	3/17	3/18	3/19
1	のどに痛みがある								
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	体にだるさなどがある								
7	発熱の症状がある								
8	息苦しさがある								
9	味覚異常(味がしない)								
10	嗅覚異常(匂いがしない)								
11	体温 ※0.1℃単位	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
12	薬剤の服用 (解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤)								

公益財団法人日本陸上競技連盟「新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート」より



◎走行時以外はマスクの着用を推奨します。

◎大会から2週間後以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合、必ず大会事務局へご連絡をお願いします。

お問い合わせ先：渋谷・表参道 Women's Run 大会事務局 <event@runners.co.jp>