## 【 体温・健康管理・行動記録シート 】

所 属	
氏 名	
イベント名	第16回大磯ロングビーチ・ファミリートライアスロン大会

	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	9日目	10日目	11日日	12日目	13日目	大会当日
	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	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(℃)	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
体調 5段階評価:5良い~1悪い														
■ 本日の体調で気になることがあれば、該当項目にチェックしてください(複数回答可)														
以下のいずれも該当なし														
咳や喉に痛みがある														
臭覚や味覚に異常を感じる														
胸が痛い・息苦しい														
普段と比べて血圧が高い														
動悸や息切れがする														
頭痛やめまいがする														
顔や足にむくみがある														
下痢や激しい腹痛がある														
筋肉や関節に痛みや腫れがある														
疲れていて体がだるい														
睡眠不足														
その他、普段とは体の調子が異なる														
■ 日常生活で気になることがあれば、該当項目にす	チェックしてくた	さい(複数回	答可)											
1. 外出の際、マスクを忘れることがある														
2. 頻回の手洗い、手指消毒を忘れることがある														
3. ソーシャルディスタンスを忘れてしまうことがある														
4. 接触確認アプリ(COCOA)からアラートがきた														
5. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる														
6. 入国制限がある国、地域へ渡航していた														
7. 出張、遠征などで長距離の移動があった														
8. 大人数(5名以上)での会食をした														
9. 大人数のイベントへ参加した														

※上記の4~9に該当する場合、「誰」と「どこで」「何時から何時まで」にその状況があったか、必ず日誌やカレンダーに記録を残してください。感染者が発生したときにお伺いすることがあります。