

選手各位

※競技当日、受付時にご提出ください

## 問診票及び署名簿（選手用）

中部ゴルフ連盟

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため全ての項目をご記入下さい。尚、記載された個人情報は、会場倶楽部での来場記録と新型コロナウイルス感染症拡大防止のための情報の管理および、中部ゴルフ連盟から当競技に関連した諸通知や入賞品の発送を行うことを目的としたものであり、それ以外の目的では使用いたしません。

※競技2日目以降は、基本情報と当日の体温を記入し提出

2022年 月 日

基本情報			
所属			
名前	ふりがな	男・女	生年月日 [T・S・H]
			年 月 日 歳
住所	〒		
本人の連絡先	携帯TEL :	その他TEL :	

問診票		
緊急時 連絡先	【連絡先名】	
	TEL :	FAX :
大会前4日以内における症状等の有無		(当日の体温 °C)
①37.5°C以上の発熱がない		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
②せき、のどの痛みなどの風邪の症状がない		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
③倦怠感や呼吸異常がない		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
④嗅覚や味覚の異常がない		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
⑤新型コロナウイルスに感染または濃厚接触の疑いがない		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
⑥PCR検査が陽性または濃厚接触者の方のみお答え下さい。 療養期間（又は待機期間）が前々日までに終了している		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

※当日の体温が「37.5°C」以上の場合や、上記①～⑥で「いいえ」にひとつでも✓がついた場合は出場をご辞退いただき、事務局へご連絡ください。前日および当日は会場倶楽部へご連絡ください。