

大会当日にご持参ください

第8回 香川県スナッグゴルフ交流大会 健康チェックシート

(新型コロナウイルス感染症拡大防止対策)

大会参加選手だけではなく、来場者すべての方が提出対象となります。なお、発熱がある・体調がすぐれないなど下記の項目で1つでも該当する場合は、担当にご連絡頂いたうえで、参加をご遠慮ください。また、本シートの提出が無い場合は大会に参加できません。

日付	1/4	1/5	1/6	1/7	1/8	1/9 (大会当日)	本日の体調 該当項目 ①～⑩ より選択
競技者子ども氏名・フリガナ	℃	℃	℃	℃	℃	℃	
同伴者氏名・フリガナ	℃	℃	℃	℃	℃	℃	
同伴者氏名・フリガナ	℃	℃	℃	℃	℃	℃	
同伴者氏名・フリガナ	℃	℃	℃	℃	℃	℃	
同伴者氏名・フリガナ	℃	℃	℃	℃	℃	℃	

<<本日の体調・該当項目>>

- ① 平熱を超える発熱（おおむね37.5℃以上） ② 咳（せき）のどの痛みなど風邪の症状がある
③ だるさ（けんたい感）、息苦しさ（呼吸困難）がある ④ 臭覚（におい）、味覚の異常がある
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい ⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がある
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる ⑧ 2週間以内に上記1～7に該当する事項がある
⑨ 過去14日以内に政府入国制限、入国後観察期間を必要とする国・地域等への渡航又は当該者との濃厚接触がある
⑩ その他特記事項（あればご記入ください）

該当者の氏名

● **代表者 氏名・住所・電話番号(携帯)** ※同居のご家族の成人の代表者

氏名： _____ / 選手との続柄 _____

住所： 〒 _____

電話番号(携帯)： _____

※ご記入いただきました情報は、大会事務局にて適正に管理取扱いし、新型コロナウイルス感染症対策を目的とする保健センター等公的機関への情報提供以外の利用は致しません。

※本紙は同居する家族に限定して1枚にまとめてご提出ください。

同居していない家族・親戚などは個別でご提出ください。用紙が足りない場合はコピーしてご利用ください。

※肖像権の取り扱いの確認：

ニュース・報道（新聞・雑誌・インターネットの報道目的での使用等）の範囲については、出場選手及び引率・保護者の肖像を、本交流祝祭に関係する各媒体・報道各社に使用していただきます

第8回香川県スナッグゴルフ交流大会における肖像権の取り扱いについて、

確認しました。



(代表者のチェックをお願いします。)

健康チェックシートならびに大会に関するお問い合わせ先 (大会事務局)

香川県ジュニアゴルフ振興会 事務局

担当：増田 能子 (TEL:090-8285-5333)