選手用

この問診チェックシートを必ずご記入の上持参してください。

東北ジュニアゴルフ選手権競技参加に際してのチェックシート

内容を確認し☐欄に✔をお願いします。

☐ 風邪の症状・発熱（37.5 度以上）・喉・咽頭痛・嗅覚味覚異常・倦怠感はない

☐ 同居家族・身近な知人に感染を疑われる人はいない

☐ 過去 14 日以内に政府からの入国制限・入国後の観察期間を必要とされている国・地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触はない

☐ 新型コロナウィルス感染症とされた人との濃厚接触はない

ワクチンの接種がお済みの方は☐欄に✔をお願いします。

☐ 1 回目　（接種日：　　年　　月）

☐ 2 回目　（接種日：　　年　　月）

☐ 3 回目　（接種日：　　年　　月）

本日の検温結果　　度

上記☑　項目に相違なく、別紙新型コロナウイルス感染症拡大防止対応についてのお願いを遵守し、競技に参加致します。

年　　月　　日

参加部門：　15 歳～17 歳の部　・　12～14 歳の部　・　11 歳以下の部

参加者名：

生年月日：　　年　　月　　日

父兄の皆さまへ

競技当日は新型コロナウィルス感染症防止の観点から、クラブハウス及びコースへの入場は出来ません。競技中に体調不良等があった場合、応急処置は致しますが、速やかに父兄の方にご連絡させて頂きますので、必ず連絡の取れる電話番号を記入願います。

親権者署名

緊急連絡先　　選手との続柄

重篤なアレルギーや既往症がある場合記入願います