

新型コロナウイルス感染症拡大防止対応について

*大会当日、体調等に関するチェックシートの提出をお願いします。

- ① 下記の内容に該当する参加予定の選手は、欠場してください。
 - ◇ 体調がよくない場合(発熱、咳、咽頭痛などの症状がある場合)
 - ◇ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
 - ◇ 過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合
- ② マスクを持参の上、クラブハウス入場時等、必ず着用ください。
マスク着用のない場合は入場をお断りする場合があります。プレー中以外は出来るだけマスクの着用をお願いします。
- ③ クラブハウス入場時に検温・手指消毒を実施します。
発熱や咳などの諸症状等のある方の入場はお断りします。(目安として 37.5℃以上の発熱)こまめな手洗い、消毒をお願いします。
- ④ できるだけロッカーの滞在時間を短縮するためプレーできる服装での来場を推奨いたします。
- ⑤ 他の選手、主催者スタッフ等との距離(できるだけ 2メートル以上)を確保していただき、プレー中、乗用カートに乗車中の会話も極力ご遠慮ください。
- ⑥ 感染防止のために主催者が定めたその他の措置の遵守、主催者の指示に従ってください。
- ⑦ 競技会終了後 2 週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに報告してください。

最新の競技会についての情報はHPでご確認ください。

今後、感染症の拡大の状況等に応じて、急遽競技会を中止する場合があります。

一日も早い事態の終息を願うとともに、みなさまにおかれましては、ご自身やご家族の感染予防、体調管理に充分留意されますようお願い申し上げます。

秋田県ゴルフ連盟 競技委員会

問診チェックシート
(必ずご記入の上当日持参してください。)

競技名 _____ 競技 _____ (第 _____ 日目)

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
- 新型コロナウイルス感染症とされた人との濃厚接触はない

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。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

参加者名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住所 _____

連絡先 _____