を2日目以降に提出 (初日提出分は別の用紙となります)								(公財)	日本ゴルス	
◆新型コロナウィルス感染症(COVID-19)関連問診票									Ver.2.4.3	
会参加のため、	この問診票に記	う入し提出しなけれ	ばならないことをご理解の上、ご	協力お願いします。	,					
氏 名					生年月日	(西暦)	年	月	日	
参加競技	支会 図を入れ	てください。	日本 ゴルフ選手権							
Ê	会場となるゴルフ場	易名								
体調チェック			る症状がある場合に図を入れて	こください。該当 □から咳	当しない場合は	記入しなくて約	5構です)			
症状 (14日以内)	□発熱(℃)	□悪寒	□鼻づまり			□頭痛			
			□全身の倦怠感 □筋肉痛 □		□食欲不振			□下痢 		
	□味覚障害		□嗅覚障害	□呼吸困難 □胸痛				□濃性痰		
	□その他) = 1136# /1256	\	.	In/// /15==	\			
発症日時	発症日時() □出発前(場所:	-	中 □ホテル入) □その他			
確認者	□本人	□医療関係都		□検疫所担	当者 □·	その他				
	確認機関名: 確認口時:									
医療機関の 診断	□肺炎 □急性呼吸困難症候群 □その他									
	□胸部レントゲ	「ン撮影:	□はい (所見:) [□いいえ					
個人情報の収	本人署名 : 集・活用に関す									
収集する個人情	報の項目		氏名/生年月日/連絡先/住所							
固人情報の利用	目的:		新型コロナウィルス感染症疑い患者の把握のために利用							
個人情報の保有及び利用期間 収集日から1年後廃棄										
固人情報提供同	司意拒否権利及	とび同意	正常な大会運営に必要最小	限の情報に該当	するため、本人が	同意しない場合	t .			
拒否による不利益内容及び制限事項 大会に参加できない可能性があります。										
固人情報保護法	去」等の関連法律	津により、上記内容	『について十分認知して、個人情	報収集及び活用	に同意します。					
			□同意	 する	□同意しな	U				
				2021年 月	3 B					
				問診票:	本人署名					
			_							
【平熱】		$^{\circ}$								
出日当日朝の	体温を計測し、ほ	- 昨日の問診票提出	— 出後の大まかな行動範囲、外出:	先等の記録をお願	いします。					
	曜日	時間	検温結果		主な滞在地		外出先など	誰と接	触をしたかなと	
	()		r							

【重要】:

- A: 競技開催日を含めて14日以内に37.5度以上の発熱があった場合や、または平熱より高い状態が2日ないし3日以上続いた場合、体調チェック欄の該当項目があり、 その内容によっては出場を認めません。(基礎疾患欄は除く)また、海外渡航暦(直近14日以内)記入欄への記載があった場合、出場を認めません。
- B: 来場をせずに出場を断念する場合、競技当日の連絡は開催コースの代表電話にご連絡ください。
- C: マスクをご持参願います(参加受付時や着替え時等のプレーを行っていない際や会話をする際にはマスクを着用してください)。
- D: こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施してください。
- E: 他の参加者、スタッフ等との距離(できるだけ2m以上)を確保してください。
- F: 会場では大きな声での会話をしないでください。
- G: 感染防止のために主催者が決めたその他の措置の順守、主催者の指示に従ってください。
- H: 競技終了後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をしてください。