

**この問診チェックシートで、受付になります。**

**必ず、ご記入のうえ提出してください。**

本日の体温
℃

## 第 20 回中国アンダーハンディキャップゴルフ競技参加に際しての問診チェックシート

出場選手の皆様におかれましては、大会参加のため、下記を一読いただき、感染拡大防止にご理解、ご協力をお願いいたします。また、下記欄をご記入のうえご提出してください。

氏名		生年月日	
連絡先	-	緊急連絡先	-
住所	〒		

### 【確認事項】

該当する場合に□欄に✓を入れてください。該当しない場合は記入しなくて結構です。

<input type="checkbox"/> 体調がよくない（発熱、咳、咽頭痛）
<input type="checkbox"/> 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
<input type="checkbox"/> 直近 14 日以内に海外への渡航歴、または、渡航者との接触がある

### 【注意事項】

- ① マスクの着用について：来場時、クラブハウス内、スコア提出時の常時マスク着用をお願いします。  
屋外での練習中、プレー中においては各自それぞれがマスクの着用をご判断いただき、マスクを外す状況においては周囲の方との会話は極力ご遠慮ください。
- ② クラブハウス入場時に検温を実施します。ご協力ください。発熱(37.5℃以上)がある場合は出場できません。
- ③ 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触があった場合は、出場を辞退してください。
- ④ 観戦はNo.1、10 ホール TEE 周辺及びNo.9、18 ホールグリーン周辺のみ観戦可とします。  
クラブハウスへの立ち入り可としますが、必ずマスク着用のうえ、密にならないよう感染防止策にご協力願います。※コロナ感染拡大状況により変更あり。
- 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)を確保してください。

以上、確認事項に相違なく、また注意事項を遵守し、今後生じる如何なる事項についても自己に責任があることを認めます。

2022 年 月 日

本人署名

---