

令和4年度関西高等学校ゴルフ選手権

令和4年度関西中学校ゴルフ選手権

健康チェックシート

※本用紙は、大会来場時、受付の競技委員に提出してください。

フリガナ 名前		会社名 (大学名)	
携帯番号		住所	

【大会当日までの体温】

6月 12日	6月 13日	6月 14日	6月 15日	6月 16日	6月 17日	6月 18日
6月 19日	6月 20日	6月 21日	6月 22日	6月 23日	6月 24日	6月 25日

【大会前2週間における健康状態】

該当するものにを記入してください。

	チェック項目	チェック欄
1	平熱を超える発熱がない。	
2	せき、のどの痛みなどの風邪症状がない。	
3	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない。	
4	臭覚や味覚の異常がない。	
5	身体が重く感じる。疲れやすい等がない。	
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ない。	
7	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。	
8	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が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ない。	
その他、気になること(自由記述)		