

大会参加者 新型コロナウイルス感染症防止対策チェックリスト

会場入場者はチェックリストの提出が必要です。自宅で当日記入して、大会受付に提出してください。

※印刷はモノクロで構いません

● 下記の項目にひとつでも該当する場合は、本日の大会参加を自粛いただきますようご協力をお願いします。

| チェック項目 | | チェック欄 |
|--------|--|-------|
| 1 | 利用当日の体温に異常がない | |
| 2 | 利用前2週間において以下の事項の有無 | |
| ア | 発熱や風邪の症状、嗅覚や味覚の異常がない | |
| イ | 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 | |
| ウ | 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない | |
| エ | 過去14日以内に政府から入国制限等がされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない | |

当日体温

※必須

※記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症防止に係ること以外の目的には利用しません。

開催日： 2021年 月 日 (曜日)

※種目は、該当するものに○をつけてください

大会名： _____

種目： 男 ・ 女 _____

ドローNo.： _____

一 般 ・ 年 齢 別 _____ 歳以上

氏 名： _____ ※必須
(所属団体名： _____)

電話番号： _____ ※必須

切り取り線

大会参加者 新型コロナウイルス感染症防止対策チェックリスト

会場入場者はチェックリストの提出が必要です。自宅で当日記入して、大会受付に提出してください。

※印刷はモノクロで構いません

● 下記の項目にひとつでも該当する場合は、本日の大会参加を自粛いただきますようご協力をお願いします。

| チェック項目 | | チェック欄 |
|--------|--|-------|
| 1 | 利用当日の体温に異常がない | |
| 2 | 利用前2週間において以下の事項の有無 | |
| ア | 発熱や風邪の症状、嗅覚や味覚の異常がない | |
| イ | 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 | |
| ウ | 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない | |
| エ | 過去14日以内に政府から入国制限等がされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない | |

当日体温

※必須

※記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症防止に係ること以外の目的には利用しません。

開催日： 2021年 月 日 (曜日)

※種目は、該当するものに○をつけてください

大会名： _____

種目： 男 ・ 女 _____

ドローNo.： _____

一 般 ・ 年 齢 別 _____ 歳以上

氏 名： _____ ※必須
(所属団体名： _____)

電話番号： _____ ※必須