

# 2022 度関東高等学校ゴルフ選手権 東関東予選 新型コロナウイルスに関する問診票

## 大会当日・受付にて提出

◇ 参加する選手は直近 1 週間の体温を以下の問診票に記入し、  
試合当日アピアへ必ず、提出してください。

東関東高等学校・中学校ゴルフ連盟

令和 4 年 5 月 日

選手氏名

学校名

携帯電話

(所有者：本人・親・その他 )

※取得した個人情報、緊急連絡時以外には使用しません。

- ① 新型コロナウイルスに感染した方と一緒にいたことがありますか？ はい・いいえ
- ② 過去 14 日以内に海外に行きましたか？ はい・いいえ
- ③ 過去 14 日以内に海外に行った方と一緒にいたことがありますか？ はい・いいえ
- ④ 平熱より高い状態が 2 日ないし 3 日ほど続いていますか？ はい・いいえ
- ⑤ 体調に不安を感じる症状がありますか？ はい・いいえ
- ⑥ 同居家族や身近な知人に体調の不安を感じますか？ はい・いいえ

男女共通

日付	検温時間	検温結果	咳・痰	倦怠感	味覚障害
記入例	8:00	36.5℃	ある・ <u>ない</u>	ある・ <u>ない</u>	ある・ <u>ない</u>
5月9日		℃	ある・ない	ある・ない	ある・ない
5月10日		℃	ある・ない	ある・ない	ある・ない
5月11日		℃	ある・ない	ある・ない	ある・ない
5月12日		℃	ある・ない	ある・ない	ある・ない
5月13日		℃	ある・ない	ある・ない	ある・ない
5月14日		℃	ある・ない	ある・ない	ある・ない
5月15日		℃	ある・ない	ある・ない	ある・ない
大会当日		℃	ある・ない	ある・ない	ある・ない

以上、体調異常ないことを報告いたします。

顧問または保護者氏名

印