

第 20 回 中部マンデーゴルフトーナメント

参加同意書

※ご記入、ご捺印の上、大会当日は必ずご持参ください

フリガナ 名前		携帯 電話	
郵便番号	〒		
住所			

【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	14 日以内に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	嗅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）		

上記事項すべて問題ないことを確認、健康管理に十分注意して参加し、万一体調に異常が生じた場合はすみやかに大会参加を辞退ください。

署名

印

※スタッフ記入欄

参加者

℃