

競技当日に必ず提出が必要です

スポーツニッポン新聞社

◆新型コロナウイルス感染症関連申告書

大会参加のため、この申告書に記入し提出しなければならないことをご理解の上、ご協力をお願いします。

| | | | | | | |
|-------|-----------------|------|---------|---|--------|---|
| 氏名 | | 生年月日 | (西暦) | 年 | 月 | 日 |
| 住所 | 〒 | | | | | |
| 連絡先 | (自宅 ・ 携帯) | () | - | | | |
| 緊急連絡先 | 氏名 | | 連絡先 () | - | 本人との関係 | |
| 競技名 | 第52回日本社会人ゴルフ選手権 | | | | | |

海外渡航歴の確認

最近(直近14日以内)に、海外への渡航歴はありますか？
または、渡航者との接触がありましたか？

はい いいえ

体調チェック(最近10日以内に、該当する症状がある場合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)

| | |
|---|---|
| 症状 (10日以内) | <input type="checkbox"/> 発熱(°C) <input type="checkbox"/> 悪寒 <input type="checkbox"/> から咳 <input type="checkbox"/> 鼻づまり <input type="checkbox"/> 頭痛 |
| | <input type="checkbox"/> 咽頭痛 <input type="checkbox"/> 全身の倦怠感 <input type="checkbox"/> 筋肉痛 <input type="checkbox"/> 食欲不振 <input type="checkbox"/> 下痢 |
| | <input type="checkbox"/> 味覚障害 <input type="checkbox"/> 嗅覚障害 <input type="checkbox"/> 呼吸困難 <input type="checkbox"/> 胸痛 <input type="checkbox"/> 濃性痰 |
| | <input type="checkbox"/> その他 |
| 発症日時 | 発症日時(月 日 時頃) <input type="checkbox"/> 出発前(場所:) <input type="checkbox"/> 移動中 <input type="checkbox"/> その他() |
| 確認者 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 医療関係者 <input type="checkbox"/> 保健所担当 <input type="checkbox"/> 検疫所担当者 <input type="checkbox"/> その他 確認機関名: 確認日時: |
| 医療機関の診断 | <input type="checkbox"/> 肺炎 <input type="checkbox"/> 急性呼吸困難症候群 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 胸部レントゲン撮影: <input type="checkbox"/> はい(所見:) <input type="checkbox"/> いいえ |
| 基礎疾患(万一、新型コロナウイルスに感染してしまった際、重症化を防ぐために医療機関に報告する内容になります。) | |
| <input type="checkbox"/> 心臓 (病名:) <input type="checkbox"/> 腎臓 (病名:) | |
| <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> その他持病() | |

<参加誓約書>

- 1、上記記述内容が事実であることを確認します。虚偽記載による問題発生時には本人に責任があることを確認します。
- 2、近親者、又は濃厚接触者に新型コロナウイルス感染症の疑いのある者、もしくは感染している者はいません。
- 3、感染防止のために主催者が決めたその他の措置の順守、指示に従います。
- 4、私個人の責任において健康管理に十分な注意を払い大会に参加し、万一体調などに異常が生じた場合はすみやかに大会参加を中止します。
- 5、イベント終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告いたします。

◆署名欄 年 月 日

参加選手署名:

※裏面にアンケートがございます、ぜひご協力をお願い致します

内閣総理大臣杯
第52回日本社会人ゴルフ選手権

スポーツニッポン新聞社

この度は、内閣総理大臣杯第52回日本社会人ゴルフ選手権にご参加いただきありがとうございます。
今後より良い大会運営を行うことを目的として、アンケートを実施致します。
つきましては、下記アンケートにお答えいただき 率直なご意見・ご要望をお聞かせください。
何卒、ご協力よろしくお願い申し上げます。

※なお、アンケートの回答は統計的に処理され、今後のサービス向上参考資料としてのみ使用されます。

※選択肢に○をつけてお答えください、該当がない場合【 】内にご記入ください

- 1 日本社会人ゴルフ選手権を何でお知りになりましたか？ その他
新聞/ネット・DM・ゴルフ場/練習場・ゴルフショップ・人に誘われて・ []
- 2 社会人ゴルフ選手権のへご参加は何回目ですか？ その他
初めて・2~3回目・4~5回目・5回以上・ []
- 3 予選に参加された方にお聞きします。
今回の予選会場を選ばれた理由は何ですか？ その他
ゴルフ場そのもの・ゴルフ場立地・日程都合・希望会場が満員だった []
- 4 今後の予選大会等での開催希望の会場がありましたらご記入ください ※複数回答可
[]
- 5 シニアクラス制度の導入に関する評価・ご意見についてご記入ください。
良かった・ふつう・良くなかった
[理由・ご意見]
- 6 エントリーサイトに関する評価・ご意見についてご記入ください。
使いやすい・ふつう・使いにくい
[理由・ご意見]
- 7 WEB/スマホ申込を現状利用をされていない方にお聞きします。
現状・今後も利用されない理由をお聞かせください。
ネット環境がない・手間なので・方法が分からない・サイトが見にくい
セキュリティ面が不安・必要性を感じない・その他()
- 9 参加賞はどんなものを希望されますか？ ※複数回答可
[]
- 10 大会主催・エントリー事務局へのご要望をぜひお聞かせください。

ご協力ありがとうございました、今後のために参考にさせていただきます。