

香川県ミッドシニア・グランドシニア

参加者並びに関係者各位

新型コロナに関する問診及び 施設利用について

新型コロナウイルス感染予防対策として、表記競技への参加者並びに関係者へ、現在の体調について下記問診にお答えいただき、ご署名をお願いいたします。

問診票

1. 発熱(37.5℃以上)がありますか？ ☐はい ☐いいえ
※体温計をご希望の方はフロントにお申し付けください。 _____℃
2. 咳や喉の痛みなど風邪の症状がありますか？ ☐はい ☐いいえ
3. ご家族(同居)に上記症状の方はいますか？ ☐はい ☐いいえ

上記症状がある場合又はご署名頂けない場合はご利用をお断りする場合がございます。

琴平カントリー倶楽部

支配人 大浦 秀幸

当倶楽部を利用の際は、手洗いやアルコール消毒等、感染拡大防止に努めます。

2020年 月 日

署名 _____

※競技当日朝フロントに提出願います。