【原案】◆新型コロナウィルス感染症関連チェックシート・誓約書◆（６月１３日現在）

班分け送付時（7/15頃）に正式なチェックシート・誓約書を同送します。

氏名		学校名	

海外渡航歴の確認	
直近14日以内に、海外への渡航歴はありますか？	□　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☑を入れて下さい。該当しない場合は記入不要。
※慢性的な症状（基礎疾患）の場合は下欄のその他持病欄に記入願います。

症状（10日以内）	□発熱（　　℃）	□悪寒	□から咳	□鼻づまり	□頭痛
	□全身倦怠感	□咽頭痛	□筋肉痛	□食欲不振	□下痢
	□味覚障害	□嗅覚障害	□呼吸困難	□胸痛	□膿性炎
	□その他				
発症日時等	発症日時（　　月　　日　　時頃）		医療機関受診（　　月　　日）		
医療機関	□受診した	医師の所見：			
	□受診していない	現在の症状：			

基礎疾患（万一、新型コロナウィルスに感染した場合、重症化を防ぐ為に医療機関に報告する内容になります）。

□　心臓（病名：　　）　□　腎臓（病名：　　）
□　糖尿病　　□　その他持病（　　）

直近7日間の起床時の体温計測および、大まかな行動範囲、外出先等の記録をお願いします。【平熱　　℃】

日付・曜日	体調	検温結果	主な滞在地・行動の記録など
7/23（土）		℃	
7/24（日）		℃	
7/25（月）		℃	
7/26（火）		℃	
7/27（水）		℃	
7/28（木）		℃	
7/29（金）		℃	

【重要】　・競技開催日を含めて7日以内に37.5℃以上の発熱があった場合、または平熱より高い状態が3日以上続いた場合で、体調チェック欄の該当項目の内容によっては出場を認めません（基礎疾患欄は除く）。
また、海外渡航歴（直近14日以内）の記入欄記載があった場合、出場を認めません。
・感染防止の為に主催者が決めたその他の措置の順守等、主催者の指示に従ってください。

≪参加誓約書及び個人情報保護法等の活用について≫

1. 上記記述内容が事実であることを確認します。記載内容に問題発生時には本人に責任があることを確認します。
2. 本人及び近親者、又は濃厚接触者に新型コロナウィルス感染症の疑いのある者、もしくは感染してる者はいません。
3. 感染防止の為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競技に参加し、万一体調などの異常が生じた場合は速やかに競技参加を中止します。
5. 本書の記載事項については、開催日より2カ月を限度として、新型コロナウィルス感染症疑い患者の把握のために主催者が必要に応じて、医療機関・行政機関に提出する場合がある事を同意します。

「個人情報保護法」等の関連法律により、上記内容について十分認知して、個人情報収集及び活用に同意します。

□　同意する　　□　同意しない

令和　4　年　　月　　日

◇　参加者本人署名

◇　保護者署名

四国ゴルフ連盟ジュニア教室香川県大会【主催：香川県ゴルフ協会】