

第6回INGNI CUP IMGA世界ジュニアゴルフ選手権フロリダチャレンジ 日本予選大会

健康チェックシート

※本用紙は、大会来場時、受付のスタッフに提出してください。

| | |
|------|--|
| フリガナ | |
| 氏名 | |

| | |
|----|--|
| 住所 | |
|----|--|

| | |
|---------|--|
| 携帯（本人） | |
| 携帯（保護者） | |

【大会当日までの体温】

| | | | | | | |
|-------|-------|------|------|------|------|------|
| 7月30日 | 7月31日 | 8月1日 | 8月2日 | 8月3日 | 8月4日 | 8月5日 |
| °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C |

【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 | 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 | 臭覚や味覚に異常がない。 | |
| 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） | | |