

第7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】

8/15	8/16	8/17	8/18	8/19	8/20	8/21
℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

【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）		