

新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート
(令和4年) 関西学生ゴルフ連盟

出場競技名：

氏名： 選手・選手以外 (いずれかに○)

所属大学： 学年：

住所：

緊急連絡先 (携帯・自宅)：

月日	体温	当てはまる症状に○をつけてください							
		倦怠感 た る さ が あ る	せき が で る	のどに 痛 み が あ る	筋肉痛 関 節 痛 が あ る	味覚 異 常	嗅覚 異 常	呼吸が 苦 しい	備考 (そ の 他)
/									
/									
/									
/									
/									
/									
/									
/									
/									
/									
/									
/									
/									
/									
試合日朝									

平均体温 (15日間)

※競技前14日間の水際感染対策 (ガイドラインE1~E9を参照) を実施し
対策に努めた者は右の口にサインすること

※大会14日前から当日朝 (ゴルフ場来場前に自宅またはホテルで行うこと) までの計15日間この用紙に体
調を記録し、申告書と併せて来場時に必ず提出してください。未提出の場合、大会への参加は認めませ
ん。

※記入のまとめ書きや虚偽申告は絶対にしないでください。万が一提出後にそのようなことが発覚した場
合、学連規約に則った処罰を下します。

※大会14日前までに海外渡航歴がある場合、大会への参加は認めません。