

## ◆入場受付票 兼 自己申告書

観戦についての注意事項を遵守します。	
氏名	
該当に○してください 顧問 保護者 ご来賓 ギャラリー 報道	
引率は学校名 保護者は選手名 法人は会社名	携帯電話
本日の症状【該当する症状に☑を入れてください。該当しない場合は無記入】	
<input type="checkbox"/> 悪寒 <input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> から咳 <input type="checkbox"/> 鼻づまり <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咽頭痛	
<input type="checkbox"/> 倦怠感 <input type="checkbox"/> 筋肉痛 <input type="checkbox"/> 食欲不振 <input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> 味覚障害 <input type="checkbox"/> 嗅覚障害	
<input type="checkbox"/> 呼吸困難 <input type="checkbox"/> 胸痛 <input type="checkbox"/> 膿性痰 <input type="checkbox"/> その他( )	

## 【個人情報の取り扱いについて】

ご記入頂きました個人情報は、(一社)日本高等学校・中学校ゴルフ連盟にて厳正に管理します。  
事前に了解なく他の目的で利用・提供することはありません。但し、緊急時において、医療機関や行政機関への連絡のため、書面もしくは口頭にて、医療機関や行政機関に提供いたします。また、個人情報の委託を行う場合は、当連盟の厳正な管理の下で行います。枠内については全項目をご記入ください。尚、ご本人の個人情報の提出は任意です。ただし、正しく提出されない場合は、正常な大会運営に必要な最小限の情報を該当するため、大会に参加できない可能性があります。個人情報の利用目的の通知・開示・内容の訂正・追加または削除・利用停止・消去及び第三者提供の停止につきましては、恐れ入りますが下記までお申し出ください。

[本件及び個人情報についてのお問い合わせ先]

一般社団法人日本高等学校・中学校ゴルフ連盟  
TEL06-6379-3582 \* 平日9:00~17:00(土日祝・年末年始は休み)

[個人情報保護管理責任者] 一般社団法人日本高等学校・中学校ゴルフ連盟 事務局長 木暮賢一

## ◆入場受付票 兼 自己申告書

観戦についての注意事項を遵守します。	
氏名	
該当に○してください 顧問 保護者 ご来賓 ギャラリー 報道	
引率は学校名 保護者は選手名 法人は会社名	携帯電話
本日の症状【該当する症状に☑を入れてください。該当しない場合は無記入】	
<input type="checkbox"/> 悪寒 <input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> から咳 <input type="checkbox"/> 鼻づまり <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咽頭痛	
<input type="checkbox"/> 倦怠感 <input type="checkbox"/> 筋肉痛 <input type="checkbox"/> 食欲不振 <input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> 味覚障害 <input type="checkbox"/> 嗅覚障害	
<input type="checkbox"/> 呼吸困難 <input type="checkbox"/> 胸痛 <input type="checkbox"/> 膿性痰 <input type="checkbox"/> その他( )	

## 【個人情報の取り扱いについて】

ご記入頂きました個人情報は、(一社)日本高等学校・中学校ゴルフ連盟にて厳正に管理します。  
事前に了解なく他の目的で利用・提供することはありません。但し、緊急時において、医療機関や行政機関への連絡のため、書面もしくは口頭にて、医療機関や行政機関に提供いたします。また、個人情報の委託を行う場合は、当連盟の厳正な管理の下で行います。枠内については全項目をご記入ください。尚、ご本人の個人情報の提出は任意です。ただし、正しく提出されない場合は、正常な大会運営に必要な最小限の情報を該当するため、大会に参加できない可能性があります。個人情報の利用目的の通知・開示・内容の訂正・追加または削除・利用停止・消去及び第三者提供の停止につきましては、恐れ入りますが下記までお申し出ください。

[本件及び個人情報についてのお問い合わせ先]

一般社団法人日本高等学校・中学校ゴルフ連盟  
TEL06-6379-3582 \* 平日9:00~17:00(土日祝・年末年始は休み)

[個人情報保護管理責任者] 一般社団法人日本高等学校・中学校ゴルフ連盟 事務局長 木暮賢一