上田市体育施設利用問診票 2022-5月13日以降　　上田剣道連盟　　令和 4 年　　月　　日

下記の問診に〇×記入、一つでも〇がある場合は参加をご遠慮願います。（感染の疑いのある方と接触があった場合、３日間は健康観察し稽古参加は不可）

他都道府県と往来の基準（長野県発表「往来について慎重な対応を求めている都道府県」）を「他県」とします

	日付	氏名	体温(℃)	風邪(かぜ)の症状はあるか？	強い(つよい)怠さ(だるさ)や息苦しさはあるか？	海外(かいがい)から1週間以内に帰国したか？(国名)	帰国者(きこくしゃ)と1週間以内に接触したか？(国名)	３日間以内に他県と往来をしたか？（県名）	同居家族(どうきょかぞく)に発熱症状はあるか？	下記の設問はレベル４以上 濃厚接触(のうこうせっしょく)の疑いでPCR検査を受けた同居家族はいるか？	同居家族(どうきょかぞく)が３日間以内に他県と往来をしたか？	左の質問で全て✕か？
1												
5												
10												
15												
20												