上田市体育施設利用問診票 2022-5月23日以降　　上田剣道連盟　　令和 4 年　　月　　日

下記の問診に○×記入、一つでも○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)怠さ(だる)や息苦しさはあるか？	海外から1週間以内に帰国し体調に異常はあるか？（国名）	帰国者と1週間以内に接触し体調に異常はあるか？（国名）	3日以内に他県と往来をし体調に異常はあるか？（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 ↓ 1週間以内に濃厚接触等で保健所から制限を受けた同居家族はいるか？	下記の設問はレベル４以上 ↓ 保健所から、自身が濃厚接触等で行動制限を受けているか？	左の質問で全て×か？
1												
5												
10												
15												
20												