　　　　　　　　　　利用責任者用

施設利用者一覧表

【年 月 日】　令和2年　　　月　　　日（　　）

【利用場所】

【団 体 名】

【責 任 者】

【連 絡 先】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 氏　名 | 在住市町村 | 連絡先  （電話番号またはメールアドレス） |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |

※　会員名簿等を代用とすることも可ですが、出欠席の状況把握をお願いします

※　施設利用者に限らず、施設敷地内に入る全ての方の記入が必要です

※　施設で感染者が発生した場合、保健所等へ利用者の情報を提出する場合があります