

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】 _____

No.	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