

利用者名簿

【団体名: _____】

《施設名》

【代表者】	利用日	令和 年 月 日	利用開始	時 分	
	氏名		電話番号	- -	
	住所				
【参加者名簿】					
No.	氏名		No.	氏名	
1	(※例)	運動 太郎 (発熱/症状なし <input checked="" type="checkbox"/>)	16	(発熱/症状なし <input type="checkbox"/>)	
2		(発熱/症状なし <input type="checkbox"/>)	17	(発熱/症状なし <input type="checkbox"/>)	
3		(発熱/症状なし <input type="checkbox"/>)	18	(発熱/症状なし <input type="checkbox"/>)	
4		(発熱/症状なし <input type="checkbox"/>)	19	(発熱/症状なし <input type="checkbox"/>)	
5		(発熱/症状なし <input type="checkbox"/>)	20	(発熱/症状なし <input type="checkbox"/>)	
6		(発熱/症状なし <input type="checkbox"/>)	21	(発熱/症状なし <input type="checkbox"/>)	
7		(発熱/症状なし <input type="checkbox"/>)	22	(発熱/症状なし <input type="checkbox"/>)	
8		(発熱/症状なし <input type="checkbox"/>)	23	(発熱/症状なし <input type="checkbox"/>)	
9		(発熱/症状なし <input type="checkbox"/>)	24	(発熱/症状なし <input type="checkbox"/>)	
10		(発熱/症状なし <input type="checkbox"/>)	25	(発熱/症状なし <input type="checkbox"/>)	
11		(発熱/症状なし <input type="checkbox"/>)	26	(発熱/症状なし <input type="checkbox"/>)	
12		(発熱/症状なし <input type="checkbox"/>)	27	(発熱/症状なし <input type="checkbox"/>)	
13		(発熱/症状なし <input type="checkbox"/>)	28	(発熱/症状なし <input type="checkbox"/>)	
14		(発熱/症状なし <input type="checkbox"/>)	29	(発熱/症状なし <input type="checkbox"/>)	
15		(発熱/症状なし <input type="checkbox"/>)	30	(発熱/症状なし <input type="checkbox"/>)	

※太枠内をご記入ください。

※「参加者」には、見学者や付き添い者（子ども等）も含まれます。

※代表者は、ここに記入された参加者と連絡が取れるようにしておいてください。

※記入いただいた情報は、本施設にて新型コロナウイルス感染が発生した場合のみ使用することとし、それ以外の目的では使用いたしません。