

杵築市健康福祉センター（多目的ホール・屋根付広場）利用者名簿

新型コロナウイルス感染対策のためご協力ください。下記のことについてご記入のうえ、施設使用後に施設事務所まで提出をお願いします。

なお、今回いただいた情報は、感染予防及び当該施設において感染者が発生した場合の症状の確認等の連絡のみに使用し、それ以外の目的に使用することはありません。

1、利用団体名：

2、代表者名：

3、利用日： 令和 年 月 日

4、利用時間： 時 分 ～ 時 分

5、利用内容：

※代表者ほか、利用者全員分を以下にご記入ください。

名簿が足りない場合、裏面または下記内容がわかる別様式（受付名簿等）の名簿も可です。

	氏名	住所	電話番号（つながりやすい番号）	備考
1（代表者）				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

	氏名	住所	電話番号 (つながりやすい番号)	備考
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				
53				
54				
55				

	氏名	住所	電話番号(つながりやすい番号)	備考
56				
57				
58				
59				
60				
61				
62				
63				
64				
65				
66				
67				
68				
69				
70				
71				
72				
73				
74				
75				
76				
77				
78				
79				
80				
81				
82				
83				
84				
85				
86				
87				
88				
89				
90				

