

施設利用者名簿

【代表者保管】

利用施設名 :	利用者数 : 名
利用年月日 :	利用時間帯 : ~

※代表者の方は、参加者全員の連絡先を記入の上、最低1ヵ月は保管してください(提出は不要です)。

	氏名	性別	年齢	住所	連絡先	検温	備考
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							