

新型コロナウイルス感染症対策に伴う施設使用者名簿

(No.)

使用施設：

日 時：令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 (時間)

団 体 名：

※ご記入頂く内容は、万一感染が判明した場合に感染経路を特定するために使用するもので、それ以外の目的では使用しません。

No.	住所 (市町村)	氏名	性別	年齢	電話番号	備考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

※必ず使用日ごとに施設利用者の名簿を作成の上、施設使用日から1ヶ月間保管していただき、教育委員会より要請があった場合は速やかに提出をお願いします。

※利用者名簿は任意の様式でも構いません。

※記入欄が足りない場合はコピーしてお使いください。