

利用年月日

令和 2 年

月

日

施設利用者表

利用場所

利用施設に○を記入してください。

利用者団体名			中央公民館		リフレッシュセンター・柔剣道場	
			第 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 研修室		アリーナ ・ 柔剣道場	
			講堂 ・ 調理室 ・ 音楽館 I ・ 音楽館 II		ルーム ・ 会議室	
No.	氏名	年齢	住所	電話番号	当日の体温	備考
1		歳		()	度	
2		歳		()	度	
3		歳		()	度	
4		歳		()	度	
5		歳		()	度	
6		歳		()	度	
7		歳		()	度	
8		歳		()	度	
9		歳		()	度	
10		歳		()	度	
11		歳		()	度	
12		歳		()	度	
13		歳		()	度	
14		歳		()	度	
15		歳		()	度	
16		歳		()	度	
17		歳		()	度	
18		歳		()	度	
19		歳		()	度	
20		歳		()	度	

- ・代表者をNo.1に記載してください。
- ・住所または電話番号のいずれか一方でも構いません。
- ・検温は、できるだけ自宅で行うようにしてください。
- ・必要に応じて、保健所等の公的機関へ名簿が提出されることがあります。