

使用者名簿

使用施設名☒

令和 年 月 日

(部屋等の名称) :

団体名 :

使用される方全員の氏名、電話番号をご記入ください。

	フリガナ 氏名	電話番号	備考
1	代表者		
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

※ 使用者名簿は、最低2週間程度の保管をお願いします。

※ ご提出いただいた使用者名簿は、使用された方の中から新型コロナウイルス感染症に感染した方が発生した場合、感染者との接触者として保健所等に氏名・電話番号を情報提供する場合があります。

(2週間程度保管したのち、適正に処分いたします。)

使用者名簿



枚目

団体名： \_\_\_\_\_

使用される方全員の氏名、電話番号をご記入ください。

	フリガナ 氏名	電話番号	備考
11	代表者		
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

※ 使用者名簿は、最低2週間程度の保管をお願いします。

※ ご提出いただいた使用者名簿は、使用された方の中から新型コロナウイルス感染症に感染した方が発生した場合、感染者との接触者として保健所等に氏名・電話番号を情報提供する場合があります。  
(2週間程度保管したのち、適正に処分いたします。)

使用者名簿



枚目

団体名： \_\_\_\_\_

使用される方全員の氏名、電話番号をご記入ください。

	フリガナ 氏名	電話番号	備考
21	代表者		
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

※ 使用者名簿は、最低2週間程度の保管をお願いします。

※ ご提出いただいた使用者名簿は、使用された方の中から新型コロナウイルス感染症に感染した方が発生した場合、感染者との接触者として保健所等に氏名・電話番号を情報提供する場合があります。  
(2週間程度保管したのち、適正に処分いたします。)

使用者名簿



枚目

団体名： \_\_\_\_\_

使用される方全員の氏名、電話番号をご記入ください。

	フリガナ 氏名	電話番号	備考
31	代表者		
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			

※ 使用者名簿は、最低2週間程度の保管をお願いします。

※ ご提出いただいた使用者名簿は、使用された方の中から新型コロナウイルス感染症に感染した方が発生した場合、感染者との接触者として保健所等に氏名・電話番号を情報提供する場合があります。  
(2週間程度保管したのち、適正に処分いたします。)

使用者名簿



枚目

団体名： \_\_\_\_\_

使用される方全員の氏名、電話番号をご記入ください。

	フリガナ 氏名	電話番号	備考
41	代表者		
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			

※ 使用者名簿は、最低2週間程度の保管をお願いします。

※ ご提出いただいた使用者名簿は、使用された方の中から新型コロナウイルス感染症に感染した方が発生した場合、感染者との接触者として保健所等に氏名・電話番号を情報提供する場合があります。  
(2週間程度保管したのち、適正に処分いたします。)