

様式 2

令和 年 月 日

新型コロナウイルス対策

施設利用者 各位

施設名 _____

新型コロナウイルスの感染拡大を防ぐため名簿の記入をお願いします。
この名簿は、万が一感染者が発生した際の連絡のみに使用し、それ以外の目的には一切使用しません。

団体名 _____

代表者名 _____

利用日 令和 年 月 日 ()

利用時間 時 分 ~ 時 分

活動内容 _____

※ 代表者他、入場者全員分を記入して試合当日提出してください。

No.	氏 名	電 話 (代表者のみ記入)	発熱の有無	風邪の症状の有無
1 (代表者)			有・無	有・無
2			有・無	有・無
3			有・無	有・無
4			有・無	有・無
5			有・無	有・無
6			有・無	有・無
7			有・無	有・無
8			有・無	有・無
9			有・無	有・無
10			有・無	有・無
11			有・無	有・無
12			有・無	有・無
13			有・無	有・無
14			有・無	有・無
15			有・無	有・無
16			有・無	有・無
17			有・無	有・無
18			有・無	有・無
19			有・無	有・無
20			有・無	有・無