

使用者名簿

利用日時：令和 年 月 日() : ~ : まで

利用団体：

代表者： 連絡先

| NO. | 氏名 | 住所 | 電話番号 | 体温 (37.5度以上) | 2週間以内の 海外渡航歴 |
|-----|----|----|------|-----------------|-----------------|
| 1 | | | | あり・なし | あり・なし |
| 2 | | | | あり・なし | あり・なし |
| 3 | | | | あり・なし | あり・なし |
| 4 | | | | あり・なし | あり・なし |
| 5 | | | | あり・なし | あり・なし |
| 6 | | | | あり・なし | あり・なし |
| 7 | | | | あり・なし | あり・なし |
| 8 | | | | あり・なし | あり・なし |
| 9 | | | | あり・なし | あり・なし |
| 10 | | | | あり・なし | あり・なし |
| 11 | | | | あり・なし | あり・なし |
| 12 | | | | あり・なし | あり・なし |
| 13 | | | | あり・なし | あり・なし |
| 14 | | | | あり・なし | あり・なし |
| 15 | | | | あり・なし | あり・なし |
| 16 | | | | あり・なし | あり・なし |
| 17 | | | | あり・なし | あり・なし |
| 18 | | | | あり・なし | あり・なし |

- ・ 使用者の氏名・緊急連絡先を記録し、イベント開催日から1か月間保管してください。
- ・ 保健所から要請があった際には、調査に協力してください。