

利用者名簿

/ 頁

団体名称			
利用日時	令和 年 月 日()	:	~ :
利用施設		利用人数	名

No.	(フリガナ) 氏名	住所	連絡先電話番号
		年齢	確認事項
1	★ 利用責任者 ()	町	- -
		歳	本日の体温(発熱あり・平熱) その他体調不良(あり・なし)
2	()	町	- -
		歳	本日の体温(発熱あり・平熱) その他体調不良(あり・なし)
3	()	町	- -
		歳	本日の体温(発熱あり・平熱) その他体調不良(あり・なし)
4	()	町	- -
		歳	本日の体温(発熱あり・平熱) その他体調不良(あり・なし)
5	()	町	- -
		歳	本日の体温(発熱あり・平熱) その他体調不良(あり・なし)
6	()	町	- -
		歳	本日の体温(発熱あり・平熱) その他体調不良(あり・なし)
7	()	町	- -
		歳	本日の体温(発熱あり・平熱) その他体調不良(あり・なし)
8	()	町	- -
		歳	本日の体温(発熱あり・平熱) その他体調不良(あり・なし)

(9名以上は次頁へ)

本施設の利用者の中から新型コロナウイルス等の感染者が出た場合に備えて、すべての利用者に連絡が取れる体制を確保するため、利用された方全員の氏名・年齢・住所・連絡先等の記入をお願い致します。

利用後2週間以内に利用者の中から新型コロナウイルス感染症を発症した者がいるとの連絡を受けた場合は、利用責任者は、各公民館・社会教育課に対し速やかに報告してください。

豊後大野市教育委員会

利用者名簿

No.	(フリガナ) 氏名	住所	連絡先電話番号
		年齢	確認事項
9		町	- -
		歳	本日の体温(発熱あり・平熱) その他体調不良(あり・なし)
10		町	- -
		歳	本日の体温(発熱あり・平熱) その他体調不良(あり・なし)
11		町	- -
		歳	本日の体温(発熱あり・平熱) その他体調不良(あり・なし)
12		町	- -
		歳	本日の体温(発熱あり・平熱) その他体調不良(あり・なし)
13		町	- -
		歳	本日の体温(発熱あり・平熱) その他体調不良(あり・なし)
14		町	- -
		歳	本日の体温(発熱あり・平熱) その他体調不良(あり・なし)
15		町	- -
		歳	本日の体温(発熱あり・平熱) その他体調不良(あり・なし)
16		町	- -
		歳	本日の体温(発熱あり・平熱) その他体調不良(あり・なし)
17		町	- -
		歳	本日の体温(発熱あり・平熱) その他体調不良(あり・なし)
18		町	- -
		歳	本日の体温(発熱あり・平熱) その他体調不良(あり・なし)
19		町	- -
		歳	本日の体温(発熱あり・平熱) その他体調不良(あり・なし)
20		町	- -
		歳	本日の体温(発熱あり・平熱) その他体調不良(あり・なし)

