使 用 者 名 簿

施　設　名										
使 用 日 時	年　　月　　日　　時　　分 ～　　時　　分									
団　体　名									使用人数	人
当日参加者				※次の項目に該当する場合には、自主的に参加を見合わせてください						
				当日の体調				過去14日以内		
ふりがな 氏　　名	連絡先電話番号	年齢	性別	平熱を超える発熱	せきやのどの痛みなど風邪症状	だるさや息苦しさ	嗅覚や味覚の異常	外国への渡航	発熱や風邪症状	左項目に該当する同居家族や身近な知人との接触

※使用日時ごとに作成してください。
※使用後最低でも1か月は、会場責任者が個人情報に留意しながら保管してください。
※使用者に感染者が発生した際には、会場責任者から当日参加者に連絡をとっていただく場合があります。
※状況によっては、名簿の提出をお願いし、保健所へ提出することがあります。あらかじめご承知おきください。