**（参考）参加者名簿**

|  |  |
| --- | --- |
| 実施活動 |  |
| 活動日時 | 　　　　　年　　　月　　　日（　　　）　　：　　～　　：　　 |
| **【参加される皆さまへ】**この名簿は、感染者が出た際に保健所に連絡できるようにするために作成しています。活動後は、１か月間程度、担当者が厳重に保管し、適切に廃棄いたします。**活動後２週間以内に、新型コロナウイルスの感染が判明した場合は、必ず担当者までご連絡ください。**なお、この個人情報については、上記の目的又は法令等に定める一定の場合を除き、皆さまの同意を得ずに第三者への提供・開示はいたしません。名簿記入にご協力いただきますよう、よろしくお願い申し上げます。 |
| № | 氏名 | 連絡先 | 体調 | 備考 |
| 記入例 | 千歳　花子 | 090-1234-5678 | 良好 |  |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |

№