

利用者名簿（白根生涯学習センター）

令和 年 月 日

団体名：_____

使用場所：大研修室・中研修室・小研修室1・小研修室2・小研修室3

※何れかに○をつけてください。

No.	氏名	住所	電話番号
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

* 利用者の中から感染者が確認された場合、連絡がとれるように、この名簿を作成し、利用日から2週間保管してください。後日、提出していただく場合があります。団体において利用者がわかる名簿等がある場合は、別様式でも構いません。