

利用者名簿（楡形生涯学習センター）

団体名： _____

令和 年 月 日

使用場所： 研修室1 ・ 研修室2 ・ 控室1 ・ 控室2 ・ あやめホール

※何れかに○をつけてください。

良好であれば
○を記入

| No. | 氏名 | 住所 | 電話番号 | 2週間前からの健康状態 | 体温 |
|-----|----|----|------|-------------|----|
| 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 | | | | | |

* 体調確認のため必ず記入し、利用日から2週間保管してください。提出を求める場合があります。