○○公民館利用者名簿

利用日（○○年○○月○○日）　利用時間（　　～　　）　　NO.1

利用者団体名（　　）　代表者名（　　）

	氏　名	住　所	連絡先	利用前の検温結果	体調　※１
例	**桐生　太郎**	**桐生市○○町1-1-1**	**090-1234-5678**	**36.3℃**	**有・(無)**
1					有・無
2					有・無
3					有・無
4					有・無
5					有・無
6					有・無
7					有・無
8					有・無
9					有・無
10					有・無
11					有・無
12					有・無
13					有・無
14					有・無
15					有・無
16					有・無
17					有・無
18					有・無
19					有・無
20					有・無

※１　発熱・咳・倦怠感等の感冒様症状や嗅覚及び味覚障害等の有無についてお答えください。

◎上記記載内容について、必要に応じて保健所等の公的機関へ提供させていただく場合がありますので、ご承知おきください。