※配布書類①

体育施設利用者名簿【施設名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿】

新型コロナウイルス感染症が発生した場合、利用者の皆様への**確実な連絡が行えるよう**、名簿への記帳をお願いします。

NO	利用日時　○印		氏名	住所	電話番号	体調確認チェック （利用2週間前まで）
	/	午前　午後　夜間				□該当無し　□該当有り（項目：　　）
	/	午前　午後　夜間				□該当無し　□該当有り（項目：　　）
	/	午前　午後　夜間				□該当無し　□該当有り（項目：　　）
	/	午前　午後　夜間				□該当無し　□該当有り（項目：　　）
	/	午前　午後　夜間				□該当無し　□該当有り（項目：　　）
	/	午前　午後　夜間				□該当無し　□該当有り（項目：　　）
	/	午前　午後　夜間				□該当無し　□該当有り（項目：　　）
	/	午前　午後　夜間				□該当無し　□該当有り（項目：　　）
	/	午前　午後　夜間				□該当無し　□該当有り（項目：　　）
	/	午前　午後　夜間				□該当無し　□該当有り（項目：　　）