

施設利用者名簿

利用日： 2020年 月 日 ()

No. _____

団体名： _____

項番	氏名	住所	電話番号	利用
記入例	吹田 太郎	吹田市泉町2丁目	080-1234-5678	<input checked="" type="checkbox"/>
1				<input type="checkbox"/>
2				<input type="checkbox"/>
3				<input type="checkbox"/>
4				<input type="checkbox"/>
5				<input type="checkbox"/>
6				<input type="checkbox"/>
7				<input type="checkbox"/>
8				<input type="checkbox"/>
9				<input type="checkbox"/>
10				<input type="checkbox"/>
11				<input type="checkbox"/>
12				<input type="checkbox"/>
13				<input type="checkbox"/>
14				<input type="checkbox"/>
15				<input type="checkbox"/>
16				<input type="checkbox"/>
17				<input type="checkbox"/>
18				<input type="checkbox"/>
19				<input type="checkbox"/>
20				<input type="checkbox"/>

※ご記入いただいた個人情報は、感染症対策のみに使用し、その他の使用は行いません。

※上記の目的のため、ご記入いただいた情報を、保健所その他関係機関に提供することがあります。