小川町体育施設・学校開放施設利用者名簿

（教育委員会控）

団体名	☐ 町内団体(個人)の場合は口枠に✔をお願いします	代表者	
		住所	
		電話番号	
利用日	令和　年　月　日（　）	利用時間	午前／午後　：　～　午前／午後　：

利用施設		利用目的・種目		利用人数	人

この名簿は、新型コロナウイルス感染症対応のため利用します。
教育委員会は、当施設で感染者が発生した場合に、関係機関等に名簿を提出いたします。
町体育施設利用者は、１枚目を施設に設置されたポストに提出し、２枚目は1か月間保管してください。
学校開放施設利用者は、１か月間保管し、感染者の発生時に１枚目を教育委員会に提出してください。

【記入方法】

①この名簿は、利用日ごとに作成してください。
②利用者の氏名、住所、電話番号を記入してください。
③利用当日の体温に異常がなければ、体温の枠に✔をしてください。
④咳、のどの痛み、風邪の症状、だるさ、息苦しさ、嗅覚異常、味覚異常、体が重く感じる、疲れやすい等の症状がなければ、体調の枠に✔をしてください。

No.		体温	体調	No.		体温	体調
1	氏名			9	氏名		
	住所				住所		
	電話番号				電話番号		
2	氏名	体温	体調	10	氏名	体温	体調
	住所				住所		
	電話番号				電話番号		
3	氏名	体温	体調	11	氏名	体温	体調
	住所				住所		
	電話番号				電話番号		
4	氏名	体温	体調	12	氏名	体温	体調
	住所				住所		
	電話番号				電話番号		
5	氏名	体温	体調	13	氏名	体温	体調
	住所				住所		
	電話番号				電話番号		
6	氏名	体温	体調	14	氏名	体温	体調
	氏名				住所		
	電話番号				電話番号		
7	氏名	体温	体調	15	氏名	体温	体調
	住所				住所		
	電話番号				電話番号		
8	氏名	体温	体調	16	氏名	体温	体調
	住所				住所		
	電話番号				電話番号		