

別紙 1

## 体育施設利用者名簿

団体名			
利用施設			
利用日時	令和	年	月 日 ( ) : ~ :
利用された方の体調	<input type="checkbox"/> 全員 体調に異常ないことを確認し、チェックしてください。		

	氏 名	住 所	電話番号
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

※提出していただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染が発生した場合の行政機関への情報提供の目的以外には使用しません。