

大会参加者名簿			
利 用 施 設		利 用 日	
		令和 年 月 日	
学校名			
住所		TEL	
感染症予防対策責任者		緊急連絡先	

NO	教員・生徒氏名	NO	教員・生徒氏名
1		21	
2		22	
3		23	
4		24	
5		25	
6		26	
7		27	
8		28	
9		29	
10		30	
11			
12			
13		NO	保護者氏名
14		1	
15		2	
16		3	
17		4	
18		5	
19		6	
20		7	

新型コロナウイルス感染症患者の早期発見と感染経路を明確化するため、公共施設にご入場・ご利用される団体に記入をお願いしております。ご理解・ご協力をお願いします。
※記載していただいた個人情報は、新型コロナウイルス対策の目的のみに使用いたします。