

# 利用者名簿

大井町総合体育館

利用日時：	年 月 日
	時 分～ 時 分
利用施設名：	

使用団体名 (個人利用の場合は氏名)	
-----------------------	--

	フリガナ 氏名	住所	連絡先	検温結果	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

※ 万が一、館内利用者及び職員に新型コロナウイルス感染症が発生した場合、お預かりした個人情報には新型コロナウイルス感染拡大防止を目的として、小田原保健福祉事務所等の行政機関へ情報を提供します。予めご了承ください。