

南陽市勤労者総合福祉センター利用者名簿

※利用当日に受付窓口までお持ちください。

使用日時	令和 年 月 日() 時 分～ 時 分				
使用施設	多目的ホール・会議室1・会議室2・教養文化室1・教養文化室2・研修室・音楽室				
団体名					
代表者名					
使用後の消毒確認	済 (実施後に○をつけてください)				
使用者間の間隔が1m以上でしたか	はい (1m以上ならば○印)				左の項目1つでもはいでなければ必ず下記太枠「生年月日」記入ください
最低15分間隔で換気を行いましたか	はい (最低15分間隔で行ったら○印)				
大声や歌(発声)は行いませんでしたか	はい (大声等だす使用でなければ○印)				
	氏名	住所	電話番号	生年月日	性別
1				T・S・H・R 年 月 日	男・女
2				T・S・H・R 年 月 日	男・女
3				T・S・H・R 年 月 日	男・女
4				T・S・H・R 年 月 日	男・女
5				T・S・H・R 年 月 日	男・女
6				T・S・H・R 年 月 日	男・女
7				T・S・H・R 年 月 日	男・女
8				T・S・H・R 年 月 日	男・女
9				T・S・H・R 年 月 日	男・女
10				T・S・H・R 年 月 日	男・女
11				T・S・H・R 年 月 日	男・女
12				T・S・H・R 年 月 日	男・女
13				T・S・H・R 年 月 日	男・女
14				T・S・H・R 年 月 日	男・女
15				T・S・H・R 年 月 日	男・女

※コロナ感染症拡大予防のため、**太枠に「はい」がつかなければ生年月日は必須**、すべて「はい」であっても任意記入にご協力をお願いいたします。

※提出していただいた個人情報、新型コロナウイルス感染症が発生した場合の行政機関への提供目的以外には使用いたしません。