

施設利用者一覧表

【記入日】 令和 年 月 日 ()

【利用日】 令和 年 月 日 ()

【利用施設】 スイंकホール・セミナー室・多目的研修室・会議室3・会議室4

【利用申請者】 _____

【利用責任者】 _____

【連絡先】 _____

No.	氏名	連絡先	当日の体調	マスク着用
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

※ 利用責任者は施設利用者の連絡先を把握しておいてください。

※ 会員名簿等を代用とすることも可ですが、出欠席がわかるようにしてください。