# 利用者名簿

| | |
|---|---|
| 団体名 | |
| 施設名 | |
| 利用日時 | 年　　月　　日 |
| | 時　　分　～　　時　　分 |

| 番号 | 氏名 | 住所 | 電話番号 |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

※この利用者名簿は、感染が発生した場合に、代表者から町及び平塚保健福祉事務所など公的機関に提出していただきます。個人情報保護のため、前述の目的以外には使用できません。