

いはらクオードの森 利用同意書 および 利用者名簿

■ 利用同意書（代表者）

私は、本施設で新型コロナウイルス感染症患者が発生した場合において、その感染拡大の防止に協力するため、下記情報を必要に応じて保健所等の関係機関に提供することに同意します。

- 1 利用日 令和 年 月 日
- 2 氏 名
- 3 電話番号

■ 利用者名簿（ご利用の皆様全員の名簿を作成ください）

No.	氏 名	住 所		年齢	性別	備考
1	同上	市内・市外			男・女	
2		市内・市外			男・女	
3		市内・市外			男・女	
4		市内・市外			男・女	
5		市内・市外			男・女	
6		市内・市外			男・女	
7		市内・市外			男・女	
8		市内・市外			男・女	
9		市内・市外			男・女	
10		市内・市外			男・女	
11		市内・市外			男・女	
12		市内・市外			男・女	
13		市内・市外			男・女	
14		市内・市外			男・女	
15		市内・市外			男・女	
16		市内・市外			男・女	
17		市内・市外			男・女	
18		市内・市外			男・女	
19		市内・市外			男・女	
20		市内・市外			男・女	