

施設利用者名簿

保 管

団 体 名	
施 設 名	
施設利用日時	月 日 (: ~ :)

	利用者氏名	住 所	連絡先(電話番号)	当日の体温
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

※利用者全員の氏名等を記入し2週間保管してください。

施設での感染が判明した場合、求めに応じて即座に提出できるようにしてください。