

<b>利用申出書</b>	団体利用	<b>利用人数</b>	<b>名</b>
感染の疑いのある者が発生した場合、保健所に情報提供することに同意します。			
<b>施設名</b>	<b>室名</b>	<b>団体名</b>	
<b>使用日時</b>			
月 日 ( ) 午前・午後 時 分～ 時 分			
<b>利用者代表</b>		<b>連絡先電話番号</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>・表面に代表で一人連絡先電話番号をご記入ください。裏面に当日利用者の氏名のみご記入ください。</li> <li>・発熱のある方、体調のすぐれない方はご利用をお控えください。</li> </ul>			
連絡事項			

<b>利用申出書</b>	団体利用	<b>利用人数</b>	<b>名</b>
感染の疑いのある者が発生した場合、保健所に情報提供することに同意します。			
<b>施設名</b>	<b>室名</b>	<b>団体名</b>	
<b>使用日時</b>			
月 日 ( ) 午前・午後 時 分～ 時 分			
<b>利用者代表</b>		<b>連絡先電話番号</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>・表面に代表で一人連絡先電話番号をご記入ください。裏面に当日利用者の氏名のみご記入ください。</li> <li>・発熱のある方、体調のすぐれない方はご利用をお控えください。</li> </ul>			
連絡事項			

利用者氏名

利用者氏名