

<b>利用申出書</b>	個人利用			
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>使用日時</b>				
月	日 ( ) 午前・午後	時	分~	時
<b>利用者氏名</b>		<b>連絡先電話番号</b>		

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。

×-----×-----×-----×-----×-----

<b>利用申出書</b>	個人利用			
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>使用日時</b>				
月	日 ( ) 午前・午後	時	分~	時
<b>利用者氏名</b>		<b>連絡先電話番号</b>		

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。

×-----×-----×-----×-----×-----

<b>利用申出書</b>	個人利用			
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>使用日時</b>				
月	日 ( ) 午前・午後	時	分~	時
<b>利用者氏名</b>		<b>連絡先電話番号</b>		

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。