（別紙2）

利用者名簿

団体名：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 代表者名 | 住所 | 電話番号 | 健康状態 |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ｎｏ． | 氏名 | 電話番号 | 健康状態 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |
| 23 |  |  |  |
| 24 |  |  |  |
| 25 |  |  |  |

※代表者は、利用受付時までに本名簿を作成し、１か月間保管してください。

※利用者に感染者（疑い含む）が確認された場合、速やかに大森スポーツセンター

（03-5763-1311）へご連絡ください。