

施設利用者一覧表

【年月日】 令和2年 月 日 ()

【利用場所】

【代表者】

【連絡先】

No.	氏名 (連絡先)	No.	氏名 (連絡先)
1	(— —)	11	(— —)
2	(— —)	12	(— —)
3	(— —)	13	(— —)
4	(— —)	14	(— —)
5	(— —)	15	(— —)
6	(— —)	16	(— —)
7	(— —)	17	(— —)
8	(— —)	18	(— —)
9	(— —)	19	(— —)
10	(— —)	20	(— —)

※ 代表者は施設利用者の連絡先を把握しておいてください。

※ 会員名簿等を代用とすることも可ですが、出欠席がわかるようにしてください。