

# 利用者名簿

# 団体名(

令和 年 月 日( )

\* 入館者全員のお名前をお書きください。

\* 住所は佐野市の方は町名のみ、市外の方は市名からお書きください。

NO.	お名前	住所	電話番号	体温	健康 チェック
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

