|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **北網圏北見文化センター** | **利用者名簿** | **令和２年　　月　　日** |
| **利用団体名** |  |
| **利用　　目的** | 常設展示 ・ プラネタリウム ・ ２F企画展示 ・ 各種事業 ・ サークル ・ その他 |
| Ｎｏ | 氏名 | 連絡先（電話番号） | 入館時間 | 退館時間 | 該当する症状を〇で囲んでください |
| 発熱 | 咳 | 体調 |
| １ |  |  | ： | ： | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 悪 ・ 良 |
| ２ |  |  | ：  | ： | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 悪 ・ 良 |
| ３ |  |  | ： | ： | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 悪 ・ 良 |
| ４ |  |  | ： | ： | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 悪 ・ 良 |
| ５ |  |  | ： | ： | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 悪 ・ 良 |
| ６ |  |  | ： | ： | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 悪 ・ 良 |
| ７ |  |  | ： | ： | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 悪 ・ 良 |
| ８ |  |  | ： | ： | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 悪 ・ 良 |
| ９ |  |  | ： | ： | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 悪 ・ 良 |
| 10 |  |  | ： | ： | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 悪 ・ 良 |

※施設から感染者が発生した場合の感染拡大防止策として本名簿にご記入いただいています。個人情報を他の目的に使用することはありません。