

参加者名簿

※活動開始前に受付に提出してください。

※生涯学習センター利用者から感染者が出た場合は、名簿を府中市や保健所等の
公的機関に提出する場合があります。

活動日 _____ 活動場所（施設名 _____） _____ No. _____
利用した教室名を記載ください。

参加者名簿

氏名	平熱である	電話番号
	はい ・ いいえ	
	はい ・ いいえ	
	はい ・ いいえ	
	はい ・ いいえ	
	はい ・ いいえ	
	はい ・ いいえ	
	はい ・ いいえ	
	はい ・ いいえ	
	はい ・ いいえ	
	はい ・ いいえ	
	はい ・ いいえ	
	はい ・ いいえ	
	はい ・ いいえ	
	はい ・ いいえ	
	はい ・ いいえ	
	はい ・ いいえ	
	はい ・ いいえ	
	はい ・ いいえ	
	はい ・ いいえ	
	はい ・ いいえ	