

# 施設利用者 名簿

●コロナウイルス感染拡大を防ぐため、沈静化するまでご協力をお願いします。

●瀬戸内市市内在住の方は、住所は町からの記入で構いません。

年 月 日

●市外の方は、住所を全部かいてください。

申請書を書いた人(フルネーム)	団体名	施設名

No.	氏名	住所	電話番号	症状の有無
1				有・無
2				有・無
3				有・無
4				有・無
5				有・無
6				有・無
7				有・無
8				有・無
9				有・無
10				有・無
11				有・無
12				有・無
13				有・無
14				有・無
15				有・無
16				有・無
17				有・無
18				有・無
19				有・無
20				有・無