

学校施設開放事業参加者名簿

1枚目

利用日時： 月 日 (曜日) : ~ :

団体名： 利用学校：

当日責任者氏名： 電話番号：

参加の有無	氏名	連絡先	体温	下記のあてはまるものの□に☑をいれてください。	
			. °C	<input type="checkbox"/> 症状なし	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻みず <input type="checkbox"/> 鼻づまり <input type="checkbox"/> 体のだるさ <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> その他 ()
			. °C	<input type="checkbox"/> 症状なし	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻みず <input type="checkbox"/> 鼻づまり <input type="checkbox"/> 体のだるさ <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> その他 ()
			. °C	<input type="checkbox"/> 症状なし	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻みず <input type="checkbox"/> 鼻づまり <input type="checkbox"/> 体のだるさ <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> その他 ()
			. °C	<input type="checkbox"/> 症状なし	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻みず <input type="checkbox"/> 鼻づまり <input type="checkbox"/> 体のだるさ <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> その他 ()
			. °C	<input type="checkbox"/> 症状なし	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻みず <input type="checkbox"/> 鼻づまり <input type="checkbox"/> 体のだるさ <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> その他 ()
			. °C	<input type="checkbox"/> 症状なし	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻みず <input type="checkbox"/> 鼻づまり <input type="checkbox"/> 体のだるさ <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> その他 ()
			. °C	<input type="checkbox"/> 症状なし	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻みず <input type="checkbox"/> 鼻づまり <input type="checkbox"/> 体のだるさ <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> その他 ()
			. °C	<input type="checkbox"/> 症状なし	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻みず <input type="checkbox"/> 鼻づまり <input type="checkbox"/> 体のだるさ <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> その他 ()
			. °C	<input type="checkbox"/> 症状なし	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻みず <input type="checkbox"/> 鼻づまり <input type="checkbox"/> 体のだるさ <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> その他 ()
			. °C	<input type="checkbox"/> 症状なし	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻みず <input type="checkbox"/> 鼻づまり <input type="checkbox"/> 体のだるさ <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> その他 ()
			. °C	<input type="checkbox"/> 症状なし	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻みず <input type="checkbox"/> 鼻づまり <input type="checkbox"/> 体のだるさ <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> その他 ()
			. °C	<input type="checkbox"/> 症状なし	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻みず <input type="checkbox"/> 鼻づまり <input type="checkbox"/> 体のだるさ <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> その他 ()
			. °C	<input type="checkbox"/> 症状なし	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻みず <input type="checkbox"/> 鼻づまり <input type="checkbox"/> 体のだるさ <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> その他 ()
			. °C	<input type="checkbox"/> 症状なし	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻みず <input type="checkbox"/> 鼻づまり <input type="checkbox"/> 体のだるさ <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> その他 ()
			. °C	<input type="checkbox"/> 症状なし	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻みず <input type="checkbox"/> 鼻づまり <input type="checkbox"/> 体のだるさ <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> その他 ()
			. °C	<input type="checkbox"/> 症状なし	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻みず <input type="checkbox"/> 鼻づまり <input type="checkbox"/> 体のだるさ <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> その他 ()

※事前に団体皆様の氏名、連絡先を記入しておき、利用当日に参加の有無欄にチェックを入れ、必要事項を記入する方法を推奨します。(毎回一から名前、連絡先を記入する手間を省くため。)

※学校開放事業の利用日ごとに必ずこの名簿を作成し、利用団体で1ヶ月間保管してください。

※この名簿は、必要に応じて確認を求めることがあります。

学校施設開放事業参加者名簿

2枚目以降

参加の有無	氏名	連絡先	体温	下記のあてはまるものの□に☑をいれてください。	
			. °C	<input type="checkbox"/> 症状なし	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻みず <input type="checkbox"/> 鼻づまり <input type="checkbox"/> 体のだるさ <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> その他 ()
			. °C	<input type="checkbox"/> 症状なし	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻みず <input type="checkbox"/> 鼻づまり <input type="checkbox"/> 体のだるさ <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> その他 ()
			. °C	<input type="checkbox"/> 症状なし	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻みず <input type="checkbox"/> 鼻づまり <input type="checkbox"/> 体のだるさ <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> その他 ()
			. °C	<input type="checkbox"/> 症状なし	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻みず <input type="checkbox"/> 鼻づまり <input type="checkbox"/> 体のだるさ <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> その他 ()
			. °C	<input type="checkbox"/> 症状なし	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻みず <input type="checkbox"/> 鼻づまり <input type="checkbox"/> 体のだるさ <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> その他 ()
			. °C	<input type="checkbox"/> 症状なし	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻みず <input type="checkbox"/> 鼻づまり <input type="checkbox"/> 体のだるさ <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> その他 ()
			. °C	<input type="checkbox"/> 症状なし	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻みず <input type="checkbox"/> 鼻づまり <input type="checkbox"/> 体のだるさ <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> その他 ()
			. °C	<input type="checkbox"/> 症状なし	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻みず <input type="checkbox"/> 鼻づまり <input type="checkbox"/> 体のだるさ <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> その他 ()
			. °C	<input type="checkbox"/> 症状なし	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻みず <input type="checkbox"/> 鼻づまり <input type="checkbox"/> 体のだるさ <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> その他 ()
			. °C	<input type="checkbox"/> 症状なし	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻みず <input type="checkbox"/> 鼻づまり <input type="checkbox"/> 体のだるさ <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> その他 ()
			. °C	<input type="checkbox"/> 症状なし	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻みず <input type="checkbox"/> 鼻づまり <input type="checkbox"/> 体のだるさ <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> その他 ()
			. °C	<input type="checkbox"/> 症状なし	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻みず <input type="checkbox"/> 鼻づまり <input type="checkbox"/> 体のだるさ <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> その他 ()
			. °C	<input type="checkbox"/> 症状なし	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻みず <input type="checkbox"/> 鼻づまり <input type="checkbox"/> 体のだるさ <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> その他 ()
			. °C	<input type="checkbox"/> 症状なし	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻みず <input type="checkbox"/> 鼻づまり <input type="checkbox"/> 体のだるさ <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> その他 ()
			. °C	<input type="checkbox"/> 症状なし	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻みず <input type="checkbox"/> 鼻づまり <input type="checkbox"/> 体のだるさ <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> その他 ()

※事前に団体皆様の氏名、連絡先を記入しておき、利用当日に参加の有無欄にチェックを入れ、必要事項を記入する方法を推奨します。(毎回一から名前、連絡先を記入する手間を省くため。)

※学校開放事業の利用日ごとに必ずこの名簿を作成し、利用団体で1ヶ月間保管してください。

※この名簿は、必要に応じて確認を求めることがあります。