

活動参加者リスト

※活動毎に作成し、最低1ヶ月間保管のこと。（コピーして御使用ください）

活動日：令和 2年 月 日

団体名：

利用施設名：

代表者氏名：

	参加者氏名	症状の有 無 (熱・せき・ 咽頭痛・味覚 嗅覚障害等)	身近に感染 疑いの人 がいないか
例	土浦 太郎	無	無
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

	参加者氏名	症状の有 無 (熱・せき・ 咽頭痛・味覚 嗅覚障害等)	身近に感染 疑いの人 がいないか
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			

※施設利用後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、施設管理者に対し速やかに報告し、利用開始時に作成したリストを提出してください。