

団体利用参加者名簿

利用日 令和 年 月 日

団体名 _____

No.	(フリガナ) 名 前	体温	住所 (市町村名まで)	電話番号	参加 確認
	()				<input type="checkbox"/>
	()				<input type="checkbox"/>
	()				<input type="checkbox"/>
	()				<input type="checkbox"/>
	()				<input type="checkbox"/>
	()				<input type="checkbox"/>
	()				<input type="checkbox"/>
	()				<input type="checkbox"/>
	()				<input type="checkbox"/>
	()				<input type="checkbox"/>
	()				<input type="checkbox"/>
	()				<input type="checkbox"/>
	()				<input type="checkbox"/>
	()				<input type="checkbox"/>
	()				<input type="checkbox"/>
	()				<input type="checkbox"/>
	()				<input type="checkbox"/>
	()				<input type="checkbox"/>
	()				<input type="checkbox"/>
	()				<input type="checkbox"/>

* ご利用者の個人情報につきましては、小山市個人保護条例に基づき、小山市の新型コロナウイルス感染拡大予防対策を目的とする施策・取組み以外には、一切使用することはございません。

