

| No | 氏名 | 連絡先<br>(電話番号) | 入館時間 | 退館時間 | 該当する症状を○で囲んでください |     |     |
|----|----|---------------|------|------|------------------|-----|-----|
|    |    |               |      |      | 発熱               | 咳   | 体調  |
| 1  |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 2  |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 3  |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 4  |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 5  |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 6  |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 7  |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 8  |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 9  |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 10 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 11 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 12 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 13 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 14 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 15 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 16 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 17 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 18 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |

※施設から感染者が発生した場合の感染拡大防止策として本名簿にご記入いただいています。個人情報をおの目的に使用することはありません。

| No | 氏名 | 連絡先<br>(電話番号) | 入館時間 | 退館時間 | 該当する症状を○で囲んでください |     |     |
|----|----|---------------|------|------|------------------|-----|-----|
|    |    |               |      |      | 発熱               | 咳   | 体調  |
| 19 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 20 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 21 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 22 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 23 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 24 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 25 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 26 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 27 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 28 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 29 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 30 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 31 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 32 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 33 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 34 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 35 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 36 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |

※施設から感染者が発生した場合の感染拡大防止策として本名簿にご記入いただいています。個人情報をおの目的に使用することはありません。

| No | 氏名 | 連絡先<br>(電話番号) | 入館時間 | 退館時間 | 該当する症状を○で囲んでください |     |     |
|----|----|---------------|------|------|------------------|-----|-----|
|    |    |               |      |      | 発熱               | 咳   | 体調  |
| 37 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 38 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 39 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 40 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 41 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 42 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 43 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 44 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 45 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 46 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 47 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 48 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 49 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 50 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 51 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 52 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 53 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 54 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |

※施設から感染者が発生した場合の感染拡大防止策として本名簿にご記入いただいています。個人情報をおの目的に使用することはありません。

| No | 氏名 | 連絡先<br>(電話番号) | 入館時間 | 退館時間 | 該当する症状を○で囲んでください |     |     |
|----|----|---------------|------|------|------------------|-----|-----|
|    |    |               |      |      | 発熱               | 咳   | 体調  |
| 55 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 56 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 57 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 58 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 59 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 60 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 61 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 62 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 63 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 64 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 65 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 66 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 67 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 68 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 69 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 70 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 71 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |
| 72 |    |               | ：    | ：    | 有・無              | 有・無 | 良・悪 |

※施設から感染者が発生した場合の感染拡大防止策として本名簿にご記入いただいています。個人情報をおの目的に使用することはありません。