

福祉センター利用者等報告書

1 利用許可証の番号 _____番

私、(氏名 _____ 電話番号 _____)
は、新型コロナウイルス感染症の感染者（疑いのある場合を含む）が確認されたときは、次の名簿の利用者に確実に連絡
できます。

該当する項目に○をつけてください。

No.	利用者氏名	体温(37℃以上) の有無	症状の有無 (体調がいつもと違う、咳 やのどの痛み、身体のだる さや疲れ、息苦しさ、匂いや 味がしないなど)
1		ある・ない	ある ・ ない
2		ある・ない	ある ・ ない
3		ある・ない	ある ・ ない
4		ある・ない	ある ・ ない
5		ある・ない	ある ・ ない
6		ある・ない	ある ・ ない
7		ある・ない	ある ・ ない
8		ある・ない	ある ・ ない
9		ある・ない	ある ・ ない
10		ある・ない	ある ・ ない
11		ある・ない	ある ・ ない
12		ある・ない	ある ・ ない
13		ある・ない	ある ・ ない
14		ある・ない	ある ・ ない
15		ある・ない	ある ・ ない
20		ある・ない	ある ・ ない

裏面に続く

No.	利用者氏名	体温(37℃ 以上) の有無	症状の有無 (体調がいつもと違う、咳 やのどの痛み、身体のだる さや疲れ、息苦しさ、匂いや 味がしないなど)
21		ある・ない	ある ・ ない
22		ある・ない	ある ・ ない
23		ある・ない	ある ・ ない
24		ある・ない	ある ・ ない
25		ある・ない	ある ・ ない
26		ある・ない	ある ・ ない
27		ある・ない	ある ・ ない
28		ある・ない	ある ・ ない
29		ある・ない	ある ・ ない
30		ある・ない	ある ・ ない
31		ある・ない	ある ・ ない
32		ある・ない	ある ・ ない
33		ある・ない	ある ・ ない
34		ある・ない	ある ・ ない
35		ある・ない	ある ・ ない
36		ある・ない	ある ・ ない
37		ある・ない	ある ・ ない
38		ある・ない	ある ・ ない