利用者名（団体名）

（　　）

会議室等　利用者名簿

徳島県立総合福祉センター

利用月日	会議室名	入館時間	氏　名	住所（**市町村名のみ**）	電話番号	本日の体温	本日の体調（該当するものに〇）
／		:				℃	無し ・ せき ・ 鼻水 ・のどの痛み・だるさ・味覚嗅覚異常・その他（　　）
／		:				℃	無し ・ せき ・ 鼻水 ・のどの痛み・だるさ・味覚嗅覚異常・その他（　　）
／		:				℃	無し ・ せき ・ 鼻水 ・のどの痛み・だるさ・味覚嗅覚異常・その他（　　）
／		:				℃	無し ・ せき ・ 鼻水 ・のどの痛み・だるさ・味覚嗅覚異常・その他（　　）
／		:				℃	無し ・ せき ・ 鼻水 ・のどの痛み・だるさ・味覚嗅覚異常・その他（　　）
／		:				℃	無し ・ せき ・ 鼻水 ・のどの痛み・だるさ・味覚嗅覚異常・その他（　　）
／		:				℃	無し ・ せき ・ 鼻水 ・のどの痛み・だるさ・味覚嗅覚異常・その他（　　）
／		:				℃	無し ・ せき ・ 鼻水 ・のどの痛み・だるさ・味覚嗅覚異常・その他（　　）
／		:				℃	無し ・ せき ・ 鼻水 ・のどの痛み・だるさ・味覚嗅覚異常・その他（　　）
／		:				℃	無し ・ せき ・ 鼻水 ・のどの痛み・だるさ・味覚嗅覚異常・その他（　　）