

利用者名:大田区小学生バレーボール連盟

利用者名簿

団体名: _____

代表者名	住所	電話番号	健康状態

2020/10/18

No.	氏名	電話番号	健康状態
記入例	〇〇 〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇	良好
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

※代表者は、利用受付時まで本名簿を作成し、1か月間保管してください。

※利用者に感染者（疑い含む）が確認された場合、速やかに大森スポーツセンター
(03-5763-1311) へご連絡ください。