

# 団 体 者 名 簿

年 月 日

- ・新型コロナウイルス感染症の発症者が出た場合、クラスターを防ぐため、名簿情報を保健所等の関係機関と共有することについて、予め承諾を取ってください。
- ・団体者名簿に記載された人以外の利用はできませんので、全ての会員およびクラブ員等の情報を記載いただくようお願いします。

施設・団体名

代表者

TEL

FAX

	名 前	障害区分	住 所	連絡先	備 考
例	滋賀 太郎	身体	草津市笠山8丁目5番130号	090-0000-0000	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

※記載していただいた個人情報は、センター利用上に関する目的以外で使用することはありません。