**南部広域行政組所管施設見学者名簿**

団体名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　見学施設名：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 氏名 | 性別 | 年齢 | 連絡先 | お住いの  市町村名 | 体　調　確　認 | | | | | |
| 咳 | 鼻水 | 咽頭痛 | 味覚  症状 | 息苦  しさ | その他 |
| １ |  | 男  女 |  |  |  | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない |
| ２ |  | 男  女 |  |  |  | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない |
| ３ |  | 男  女 |  |  |  | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない |
| ４ |  | 男  女 |  |  |  | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない |
| ５ |  | 男  女 |  |  |  | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない |
| ６ |  | 男  女 |  |  |  | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 氏名 | 性別 | 年齢 | 連絡先 | お住いの  市町村名 | 体　調　確　認 | | | | | |
| 咳 | 鼻水 | 咽頭痛 | 味覚  症状 | 息苦  しさ | その他 |
| ７ |  | 男  女 |  |  |  | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない |
| ８ |  | 男  女 |  |  |  | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない |
| ９ |  | 男  女 |  |  |  | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない |
| 10 |  | 男  女 |  |  |  | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない |
| 11 |  | 男  女 |  |  |  | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない |
| 12 |  | 男  女 |  |  |  | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない |
| 13 |  | 男  女 |  |  |  | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない |
| 14 |  | 男  女 |  |  |  | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない |
| № | 氏名 | 性別 | 年齢 | 連絡先 | お住いの  市町村名 | 体　調　確　認 | | | | | |
| 咳 | 鼻水 | 咽頭痛 | 味覚  症状 | 息苦  しさ | その他 |
| 15 |  | 男  女 |  |  |  | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない |
| 16 |  | 男  女 |  |  |  | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない |
| 17 |  | 男  女 |  |  |  | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない |
| 18 |  | 男  女 |  |  |  | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない |
| 19 |  | 男  女 |  |  |  | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない |
| 20 |  | 男  女 |  |  |  | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない |
| 21 |  | 男  女 |  |  |  | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない |
| 22 |  | 男  女 |  |  |  | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない |
| № | 氏名 | 性別 | 年齢 | 連絡先 | お住いの  市町村名 | 体　調　確　認 | | | | | |
| 咳 | 鼻水 | 咽頭痛 | 味覚  症状 | 息苦  しさ | その他 |
|  |  | 男  女 |  |  |  | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない |
|  |  | 男  女 |  |  |  | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない |
|  |  | 男  女 |  |  |  | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない |
|  |  | 男  女 |  |  |  | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない |
|  |  | 男  女 |  |  |  | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない |
|  |  | 男  女 |  |  |  | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない |
|  |  | 男  女 |  |  |  | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない |
|  |  | 男  女 |  |  |  | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない | ある  ない |