

## 白 湯 公 民 館 参 加 者 名 簿

利用団体名			
利用日	令和 年 月 日	利用時間	: ~ :
利用施設 (部屋)		利用内容	
No.	参加者名	住所	電話番号
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

保健所等から本名簿提出の要請があった場合は、提出を認めます。

No.21 以降は裏面へ

令和 年 月 日

責任者氏名

受付印

No.	参加者名	住所	電話番号
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			