参加者名簿　（施設利用日：令和　　年　　月　　日）

参考書式

氏　名	住　所	連絡先	利用前２週間における体調				
			発　熱	咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状	だるさ、息苦しさ(呼吸困難)	味覚や嗅覚の異常	体が重く感じる、疲れやすい
			有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
			有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
			有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
			有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
			有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
			有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
			有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
			有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
			有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
			有・無	有・無	有・無	有・無	有・無