

福祉センター利用者名簿

利用日時	月 日 () 時から 時まで	
利用場所		
利用目的		
団体名		
No.	お名前	連絡先 (日中の連絡先)
(記入例)	芦屋 太郎	芦屋市精道町 (電話番号, メールアドレスでも良い)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

- ①名簿は、代表者の方が利用者の同意を得て作成し、利用日から1か月間は保管ください。
- ②個人情報の取り扱いにはご注意ください。
- ③利用者が感染していた場合などは、必要に応じて芦屋健康福祉事務所など公的機関へ情報提供いただきます。
- ④上記の名簿に代わるものがあれば、代替可能です。