

サザンクス筑後施設利用者名簿

(1枚目 / 枚中)

| | | |
|------------|-------------|-------|
| 利用日時 | 令和 年 月 日() | : ~ : |
| 利用施設 | | |
| 施設利用者(主催者) | | |
| 担当者氏名 | | |
| 住所(団体所在地) | 〒 | |
| 連絡先電話番号 | | |
| 利用人数 | 人 | |

※この名簿は、施設利用者が責任を持って保管、処理してください

※担当者氏名と連絡先電話番号は、本日の利用者のうち後日連絡が可能な人を記入してください。

| 氏名 | 住所 | 緊急連絡先電話番号 |
|----|----|-----------|
| 1 | 〒 | |
| 2 | 〒 | |
| 3 | 〒 | |
| 4 | 〒 | |
| 5 | 〒 | |
| 6 | 〒 | |
| 7 | 〒 | |
| 8 | 〒 | |
| 9 | 〒 | |
| 10 | 〒 | |
| 11 | 〒 | |
| 12 | 〒 | |
| 13 | 〒 | |
| 14 | 〒 | |
| 15 | 〒 | |

サザンクス筑後施設利用者名簿

(枚目 / 枚中)

| | | |
|------------|--------------|-------|
| 利用日時 | 令和 年 月 日 () | : ~ : |
| 施設利用者(主催者) | | |

| 氏名 | 住所 | 緊急連絡先電話番号 |
|----|----|-----------|
| 1 | 〒 | |
| 2 | 〒 | |
| 3 | 〒 | |
| 4 | 〒 | |
| 5 | 〒 | |
| 6 | 〒 | |
| 7 | 〒 | |
| 8 | 〒 | |
| 9 | 〒 | |
| 10 | 〒 | |
| 11 | 〒 | |
| 12 | 〒 | |
| 13 | 〒 | |
| 14 | 〒 | |
| 15 | 〒 | |
| 16 | 〒 | |
| 17 | 〒 | |
| 18 | 〒 | |
| 19 | 〒 | |
| 20 | 〒 | |