

万が一感染者が発生した場合、速やかな連絡体制を確保するため、氏名及び緊急連絡先のご記入をお願いいたします。

※なお、下記事項について、新型コロナウイルス感染症の発生の疑いがある場合は、必要に応じて保健所等の公的機関へ提供する場合があります。それ以外の目的に利用することはありませんので、予めご了承ください。

利用日時： 月 日( ) 時 分 ~ 時 分

団体名：

利用場所：

※テニスコートは6名/面まで

番号	氏名	フリガナ	緊急連絡先
1	(代表者)		( ) -
2			( ) -
3			( ) -
4			( ) -
5			( ) -
6			( ) -
7			( ) -
8			( ) -
9			( ) -
10			( ) -
11			( ) -
12			( ) -
13			( ) -
14			( ) -
15			( ) -
16			( ) -
17			( ) -
18			( ) -
19			( ) -
20			( ) -