

バス利用者名簿記載例

新型コロナウイルス感染拡大防止の為、利用者の皆様には保健所等の行政機関による聞き取り調査等ご協力をお願いいただく場合がございます。

- ◎ 発熱(37.5度以上)や咳、のどの痛み、倦怠感、風邪の症状等がある方は、ご利用を控えていただきます。
- ◎ この名簿は、団体で1か月保管をお願いします。
- ◎ 利用者の中で感染者が、判明した場合は、速やかにご連絡をお願いします。

(小郡市社会福祉協議会 0942-73-1120)

番号	氏名	住所	連絡先
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			