琴ヶ浜研修センター使用者名簿 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**№**

使用日：令和　　年　　月　　日

団体名：

代表者：　　　　　　　　　　名簿の　　番

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 連絡先 | 個人情報提供の承諾 |
| 1 | 自宅  携帯 | 承諾する□ |
| ２ | 自宅  携帯 | 承諾する□ |
| ３ | 自宅  携帯 | 承諾する□ |
| ４ | 自宅  携帯 | 承諾する□ |
| ５ | 自宅  携帯 | 承諾する□ |
| ６ | 自宅  携帯 | 承諾する□ |
| ７ | 自宅  携帯 | 承諾する□ |
| ８ | 自宅  携帯 | 承諾する□ |
| ９ | 自宅  携帯 | 承諾する□ |
| １０ | 自宅  携帯 | 承諾する□ |
| １１ | 自宅  携帯 | 承諾する□ |
| １２ | 自宅  携帯 | 承諾する□ |
| １３ | 自宅  携帯 | 承諾する□ |
| １４ | 自宅  携帯 | 承諾する□ |
| １５ | 自宅  携帯 | 承諾する□ |
| １６ | 自宅  携帯 | 承諾する□ |
| １７ | 自宅  携帯 | 承諾する□ |
| １８ | 自宅  携帯 | 承諾する□ |
| １９ | 自宅  携帯 | 承諾する□ |
| ２０ | 自宅  携帯 | 承諾する□ |
| ２１ | 自宅  携帯 | 承諾する□ |
| ２２ | 自宅  携帯 | 承諾する□ |
| ２３ | 自宅  携帯 | 承諾する□ |
| ２４ | 自宅  携帯 | 承諾する□ |
| ２５ | 自宅  携帯 | 承諾する□ |
| ２６ | 自宅  携帯 | 承諾する□ |
| ２７ | 自宅  携帯 | 承諾する□ |
| ２８ | 自宅  携帯 | 承諾する□ |
| ２９ | 自宅  携帯 | 承諾する□ |
| ３０ | 自宅  携帯 | 承諾する□ |
| ３１ | 自宅  携帯 | 承諾する□ |
| ３２ | 自宅  携帯 | 承諾する□ |
| ３３ | 自宅  携帯 | 承諾する□ |
| ３４ | 自宅  携帯 | 承諾する□ |

**※この名簿は、必要に応じて保健所等の公的機関に提供することがあります。（個人情報の提供）**