

※新型コロナウイルス感染症対策と事後対応の備えとして来館者を特定するため、
「宮古市新型コロナウイルス感染症対策本部」からの要請を受けてお願いしています。

施設利用者名簿（研修ホール・体験学習室）

予約団体名： _____

日付：令和 年 月 日

| | 利用者氏名 | 住 所 | 電話番号 |
|----|-------|-----|------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |
| 17 | | | |
| 18 | | | |
| 19 | | | |
| 20 | | | |
| 21 | | | |
| 22 | | | |
| 23 | | | |
| 24 | | | |
| 25 | | | |
| 26 | | | |
| 27 | | | |
| 28 | | | |
| 29 | | | |
| 30 | | | |

