

研修団体名	ふれあい子ども会
-------	----------

入所日： 〇年 5月 1日

宿 泊 者 (利用者) 名 簿 (No. 1)

* 年齢区分 (A : 成人、青年、学生 B : 高校生及び同じ年齢のもの C : 中学生 D : 小学生以下)

番号	氏 名	年齢区分	性別	泊数	備 考
1	山口 由宇子	A	女	1	子ども会 会長
2	岩国 桜	A	女	1	子ども会 副会長
3	柳井 梅蔵	A	男	1	子ども会 会計
4	大島 由宇太	B	男	1	
5	山口 一	C	男	1	
6	由宇 始	D	男	1	
7	玖珂 ひばり	D	女	1	
8					
9	以下同様にご記入ください。 できるだけA→B→C→Dの順に				
10					

- * この内容を満たすものであれば、団体所定の名簿でも結構です
- * 減免対象団体で利用者の年齢確認が必要な場合は、日帰り利用の場合も提出して下さい。
- * 感染症等の発生時には日帰り利用の場合も提出していただく場合があります。