

一組様につき1枚ご記入くださいますようお願いいたします

利用者カード		コロナ対策のため、 連絡先をご記入ください。(情報を他に転用することはありません。)
入園日時	月 日 ( )	午前 ・ 午後
フリガナ		
代表者氏名		
人数	名 (代表者含む)	体調に不安はありませんか ありません・あります
電話番号	※体調不良の方はご入場をお控え下さい。	
居住地域	久留米市内 ・ 久留米市外	※今後の施設運営の参考とするため、 左記の調査にご協力願います。

利用者カード		コロナ対策のため、 連絡先をご記入ください。(情報を他に転用することはありません。)
入園日時	月 日 ( )	午前 ・ 午後
フリガナ		
代表者氏名		
人数	名 (代表者含む)	体調に不安はありませんか ありません・あります
電話番号	※体調不良の方はご入場をお控え下さい。	
居住地域	久留米市内 ・ 久留米市外	※今後の施設運営の参考とするため、 左記の調査にご協力願います。

利用者カード		コロナ対策のため、 連絡先をご記入ください。(情報を他に転用することはありません。)
入園日時	月 日 ( )	午前 ・ 午後
フリガナ		
代表者氏名		
人数	名 (代表者含む)	体調に不安はありませんか ありません・あります
電話番号	※体調不良の方はご入場をお控え下さい。	
居住地域	久留米市内 ・ 久留米市外	※今後の施設運営の参考とするため、 左記の調査にご協力願います。