

利用者名簿（宿泊専用）

団体名(グループ・家族)

〇〇合同学習 (〇〇小学校)

その他に
日帰り用、2泊3泊用あります。

年 月 日～ 令和 年 月 日 1泊2日

番号	部屋名	入所時記入	2日目朝に記入	氏名	障害児者 (該当する障害種別に ○を付けて下さい)	介護者	その他 家族	その他 3歳未満	その他 一般 職員・友人	その他 ボラン ティア	性別	年齢	住 所 (番地までご記入下さい)	電 話 番 号 (緊 急 連 絡 先)	食 事 の 有 無
		体温 1日目	体温 2日目												
1	もみじ			〇〇 〇〇〇	1.身体 ②知的 3.重複 4.その他						男	10	〇〇〇 △-△-△	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	有(昼)夕(朝)昼 無
2				〇〇 〇〇〇	1.身体 ②知的 3.重複 4.その他						男	12	S		有(昼)夕(朝)昼 無
3				〇〇 〇〇〇	1.身体 2.知的 ③重複 4.その他						女	12			有(昼)夕(朝)昼 無
4	けやき				1.身体 ②知的 3.重複 4.その他						男	15			有(昼)夕(朝)昼 無
5					1.身体 2.知的 3.重複 4.その他				○		女	38			有(昼)夕(朝)昼 無
.					1.身体 2.知的 3.重複 4.その他										有(昼)夕(朝)昼 無
.					1.身体 2.知的 3.重複 4.その他										有(昼)夕(朝)昼 無
					1.身体 2.知的 3.重複 4.その他										有(昼)夕(朝)昼 無
					1.身体 2.知的 3.重複 4.その他										有(昼)夕(朝)昼 無
					1.身体 2.知的 3.重複 4.その他										有(昼)夕(朝)昼 無
					1.身体 2.知的 3.重複 4.その他										有(昼)夕(朝)昼 無
					1.身体 2.知的 3.重複 4.その他										有(昼)夕(朝)昼 無
					1.身体 2.知的 3.重複 4.その他										有(昼)夕(朝)昼 無
					1.身体 2.知的 3.重複 4.その他										有(昼)夕(朝)昼 無

※学校・施設等の住所・連絡先ではなく、
利用される方お一人ひとりの住所・連絡先のご記入をお願いします。

※個人情報の取り扱い上、記入が難しい場合は、
すぐに連絡のとれる方（土日含む）
1名だけでもご記入をお願いします。

記入方法

障害児者については、1身体障害、2知的障害、3重複障害、4その他の障害の中から該当する番号を選択して下さい。

介護者は家族(1名)の方のみとなります。介護者・その他(家族・家族3歳未満・一般職員・友人・ボランティア)の欄については、それぞれ当てはまる所に○を付けてください。

統計及び手続き上必要となりますので、障害者及び3歳未満の方については必ず年齢を記入して下さい。

住所は、番地まで詳細を記入して下さい。

電話番号は、緊急時に連絡が取れる番号を記入して下さい。

*この名簿について目的以外使用は一切いたしません。