

# 宮城県障害者福祉センター「宿泊者名簿」

所長	課長	主任	係 員

利用団体(個人)名 \_\_\_\_\_

令和 年 月 日(現在)

No.	部屋番号	氏名	年齢	性別	宿泊年月日(時間)	職業	住所	電話	国籍及び旅券番号	障害の有無	障害名	前泊地名	行先地名
1				男 ・ 女	月 日( : ) \$					有・無			
2				男 ・ 女	月 日( : ) \$					有・無			
3				男 ・ 女	月 日( : ) \$					有・無			
4				男 ・ 女	月 日( : ) \$					有・無			
5				男 ・ 女	月 日( : ) \$					有・無			
6				男 ・ 女	月 日( : ) \$					有・無			
7				男 ・ 女	月 日( : ) \$					有・無			
8				男 ・ 女	月 日( : ) \$					有・無			
9				男 ・ 女	月 日( : ) \$					有・無			
10				男 ・ 女	月 日( : ) \$					有・無			
11				男 ・ 女	月 日( : ) \$					有・無			
12				男 ・ 女	月 日( : ) \$					有・無			
13				男 ・ 女	月 日( : ) \$					有・無			
14				男 ・ 女	月 日( : ) \$					有・無			
15				男 ・ 女	月 日( : ) \$					有・無			

※ご記入いただきました個人情報につきましては、当福祉センターの事務、事業に係る目的以外には使用いたしません。

※「国籍及び旅券番号」欄は、宿泊者が日本国内に住所を有する者である場合は、記載は必要ありません。