新型コロナウイルス感染症感染者の濃厚接触者リスト

感染者氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

接触者番号	所属部署	よみがな 氏名	感染者との 最終接触日	解除日	連絡先（電話番号、メールアドレス等）	備考（接触状況等）
			年　月　日			
			年　月　日			
			年　月　日			
			年　月　日			
			年　月　日			
			年　月　日			
			年　月　日			
			年　月　日			
			年　月　日			
			年　月　日			
			年　月　日			
			年　月　日			