

Organization Meeting Attendee Log - St. Mary Parish

ORGANIZATION NAME _____

Meeting Leader Name: _____

Contact Ph # : _____

Meeting Date: _____

Start Time _____

End Time _____

Room(s) _____

Attendee Information		Do You Have					Have You			Attendee Initials
Attendee Name (first and last, please print)	Phone #	Fever > 100.4?	Cough?	Sore Throat?	New Loss of Taste or Smell?	New Shortness of Breath?	Been Exposed to Anyone w/COVID	Come in Contact w/anyone that has been diagnosed w/COVID/	Traveled out of the Area / Country in the past 2 Weeks?	
1)		Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	
2)		Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	
3)		Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	
4)		Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	
5)		Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	
6)		Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	
7)		Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	
8)		Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	
9)		Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	
10)		Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	
11)		Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	
12)		Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	
13)		Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	
14)		Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	
15)		Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	
16)		Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	
17)		Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	
18)		Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	
19)		Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	
20)		Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	
21)		Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	
22)		Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	
23)		Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	
24)		Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	
25)		Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	

Meeting Leader: Please sign and date this form and forward the completed form to the Rectory Office *in envelope provided immediately* after the meeting date. You may place the envelope through the drop slot in the Parish Office door

I testify that the GUIDELINES FOR USING PARISH CENTER ROOMS AND OUTSIDE AREAS and ORGANIZATION MEETING COVID ATTENDEE LOG AND INSTRUCTIONS have been reviewed and adhered to at this meeting by all participants.

Meeting Leader Signature: _____ Date: _____