

会員名簿（1）

団体名

※役員を含め、全会員分をご記入ください。また、要件に該当する方は☑を記入してください。

NO.	氏名	住所・連絡先
1		〒 — ☎ () <input type="checkbox"/> 市内に在勤・在学の方（市外在住者のみ） <input type="checkbox"/> 18歳未満の方 <input type="checkbox"/> 同種の他の認定団体にも加入している方
2		〒 — ☎ () <input type="checkbox"/> 市内に在勤・在学の方（市外在住者のみ） <input type="checkbox"/> 18歳未満の方 <input type="checkbox"/> 同種の他の認定団体にも加入している方
3		〒 — ☎ () <input type="checkbox"/> 市内に在勤・在学の方（市外在住者のみ） <input type="checkbox"/> 18歳未満の方 <input type="checkbox"/> 同種の他の認定団体にも加入している方
4		〒 — ☎ () <input type="checkbox"/> 市内に在勤・在学の方（市外在住者のみ） <input type="checkbox"/> 18歳未満の方 <input type="checkbox"/> 同種の他の認定団体にも加入している方
5		〒 — ☎ () <input type="checkbox"/> 市内に在勤・在学の方（市外在住者のみ） <input type="checkbox"/> 18歳未満の方 <input type="checkbox"/> 同種の他の認定団体にも加入している方

会員名簿（２）

団体名

※役員を含め、全会員分をご記入ください。また、要件に該当する方は☑を記入してください。

NO.	氏名	住所・連絡先
6		〒 — ☎ () <input type="checkbox"/> 市内に在勤・在学の方（市外在住者のみ） <input type="checkbox"/> 18歳未満の方 <input type="checkbox"/> 同種の他の認定団体にも加入している方
7		〒 — ☎ () <input type="checkbox"/> 市内に在勤・在学の方（市外在住者のみ） <input type="checkbox"/> 18歳未満の方 <input type="checkbox"/> 同種の他の認定団体にも加入している方
8		〒 — ☎ () <input type="checkbox"/> 市内に在勤・在学の方（市外在住者のみ） <input type="checkbox"/> 18歳未満の方 <input type="checkbox"/> 同種の他の認定団体にも加入している方
9		〒 — ☎ () <input type="checkbox"/> 市内に在勤・在学の方（市外在住者のみ） <input type="checkbox"/> 18歳未満の方 <input type="checkbox"/> 同種の他の認定団体にも加入している方
10		〒 — ☎ () <input type="checkbox"/> 市内に在勤・在学の方（市外在住者のみ） <input type="checkbox"/> 18歳未満の方 <input type="checkbox"/> 同種の他の認定団体にも加入している方

※団体の会員構成についてご記入ください。

市内在住者	名	合計	名
市外在住者	名		
(内、市内在勤・在学者)	名		

会員名簿（ ）

団体名

※役員を含め、全会員分をご記入ください。また、要件に該当する方は☑を記入してください。

NO.	氏名	住所・連絡先
		〒 — ☎ () <input type="checkbox"/> 市内に在勤・在学の方（市外在住者のみ） <input type="checkbox"/> 18歳未満の方 <input type="checkbox"/> 同種の他の認定団体にも加入している方
		〒 — ☎ () <input type="checkbox"/> 市内に在勤・在学の方（市外在住者のみ） <input type="checkbox"/> 18歳未満の方 <input type="checkbox"/> 同種の他の認定団体にも加入している方
		〒 — ☎ () <input type="checkbox"/> 市内に在勤・在学の方（市外在住者のみ） <input type="checkbox"/> 18歳未満の方 <input type="checkbox"/> 同種の他の認定団体にも加入している方
		〒 — ☎ () <input type="checkbox"/> 市内に在勤・在学の方（市外在住者のみ） <input type="checkbox"/> 18歳未満の方 <input type="checkbox"/> 同種の他の認定団体にも加入している方
		〒 — ☎ () <input type="checkbox"/> 市内に在勤・在学の方（市外在住者のみ） <input type="checkbox"/> 18歳未満の方 <input type="checkbox"/> 同種の他の認定団体にも加入している方

会員名簿（ ）

団体名

※役員を含め、全会員分をご記入ください。また、要件に該当する方は☑を記入してください。

NO.	氏名	住所・連絡先
		〒 — ☎ () <input type="checkbox"/> 市内に在勤・在学の方（市外在住者のみ） <input type="checkbox"/> 18歳未満の方 <input type="checkbox"/> 同種の他の認定団体にも加入している方
		〒 — ☎ () <input type="checkbox"/> 市内に在勤・在学の方（市外在住者のみ） <input type="checkbox"/> 18歳未満の方 <input type="checkbox"/> 同種の他の認定団体にも加入している方
		〒 — ☎ () <input type="checkbox"/> 市内に在勤・在学の方（市外在住者のみ） <input type="checkbox"/> 18歳未満の方 <input type="checkbox"/> 同種の他の認定団体にも加入している方
		〒 — ☎ () <input type="checkbox"/> 市内に在勤・在学の方（市外在住者のみ） <input type="checkbox"/> 18歳未満の方 <input type="checkbox"/> 同種の他の認定団体にも加入している方
		〒 — ☎ () <input type="checkbox"/> 市内に在勤・在学の方（市外在住者のみ） <input type="checkbox"/> 18歳未満の方 <input type="checkbox"/> 同種の他の認定団体にも加入している方