

総合福祉センター利用団体登録申請用 構成員名簿

令和 年 月 日現在

団体名	
-----	--

構 成 員			
氏 名	住 所	生 年 月 日	障がい者手帳 有り=○印
1		年 月 日 (満 才)	
2		年 月 日 (満 才)	
3		年 月 日 (満 才)	
4		年 月 日 (満 才)	
5		年 月 日 (満 才)	
6		年 月 日 (満 才)	
7		年 月 日 (満 才)	
8		年 月 日 (満 才)	
9		年 月 日 (満 才)	
10		年 月 日 (満 才)	
11		年 月 日 (満 才)	
12		年 月 日 (満 才)	
13		年 月 日 (満 才)	
14		年 月 日 (満 才)	
15		年 月 日 (満 才)	
16		年 月 日 (満 才)	
17		年 月 日 (満 才)	
18		年 月 日 (満 才)	
19		年 月 日 (満 才)	
20		年 月 日 (満 才)	

<注意事項>

- ・総合福祉センターの団体登録には5名以上の構成員が必要です。
- ・住所は、市内団体、市外団体の判別のために必要です。市内在勤者は社名及び所在地、市内在学者は学校名及び所在地を記入してください。
- ・在勤、在学の場合は、別途証明書が必要です。
- ・生年月日は、高齢者及び中学生以下団体の判別のために必要です。(年齢のみの記載は無効)。
- ・登録に必要な内容が記載されていれば、名簿の様式は問いません。