

総合福祉センター使用団体登録申請用 構成員名簿

平成 年 月 日現在

団体名	
-----	--

構 成 員				
氏 名	住 所	生 年 月 日	障がい の種類	
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。
- ・ 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。