

団体構成員名簿

カード番号									
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

団体名

アマチュアの体育、スポーツ、レクリエーション及び社会教育団体
その他の団体

種目

フリガナ 氏名	年齢	利用者区分		住所、勤務先、在学地 (いずれかを記入)	
		住所地	区分		
(代表者) 1	歳	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 15歳以下(生年月日 年 月 日) <input type="checkbox"/> 市外	<input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 高齢 65歳以上 年 月 日	<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 在勤	フリガナ
2	歳	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 15歳以下(生年月日 年 月 日) <input type="checkbox"/> 市外	<input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 高齢 65歳以上 年 月 日	<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 在勤	フリガナ
3	歳	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 15歳以下(生年月日 年 月 日) <input type="checkbox"/> 市外	<input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 高齢 65歳以上 年 月 日	<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 在勤	フリガナ
4	歳	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 15歳以下(生年月日 年 月 日) <input type="checkbox"/> 市外	<input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 高齢 65歳以上 年 月 日	<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 在勤	フリガナ
5	歳	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 15歳以下(生年月日 年 月 日) <input type="checkbox"/> 市外	<input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 高齢 65歳以上 年 月 日	<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 在勤	フリガナ
6	歳	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 15歳以下(生年月日 年 月 日) <input type="checkbox"/> 市外	<input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 高齢 65歳以上 年 月 日	<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 在勤	フリガナ
7	歳	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 15歳以下(生年月日 年 月 日) <input type="checkbox"/> 市外	<input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 高齢 65歳以上 年 月 日	<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 在勤	フリガナ
8	歳	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 15歳以下(生年月日 年 月 日) <input type="checkbox"/> 市外	<input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 高齢 65歳以上 年 月 日	<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 在勤	フリガナ
9	歳	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 15歳以下(生年月日 年 月 日) <input type="checkbox"/> 市外	<input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 高齢 65歳以上 年 月 日	<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 在勤	フリガナ
10	歳	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 15歳以下(生年月日 年 月 日) <input type="checkbox"/> 市外	<input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 高齢 65歳以上 年 月 日	<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 在勤	フリガナ
11	歳	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 15歳以下(生年月日 年 月 日) <input type="checkbox"/> 市外	<input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 高齢 65歳以上 年 月 日	<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 在勤	フリガナ
12	歳	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 15歳以下(生年月日 年 月 日) <input type="checkbox"/> 市外	<input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 高齢 65歳以上 年 月 日	<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 在勤	フリガナ
13	歳	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 15歳以下(生年月日 年 月 日) <input type="checkbox"/> 市外	<input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 高齢 65歳以上 年 月 日	<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 在勤	フリガナ
14	歳	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 15歳以下(生年月日 年 月 日) <input type="checkbox"/> 市外	<input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 高齢 65歳以上 年 月 日	<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 在勤	フリガナ
15	歳	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 15歳以下(生年月日 年 月 日) <input type="checkbox"/> 市外	<input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 高齢 65歳以上 年 月 日	<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 在勤	フリガナ

※この名簿提出時には、記載された方全員の利用者区分を証明できる書類（免許証等の写し等）を提示してください。（ただし、その他にチェックした人を除く。）

個人情報の取り扱いについて

この名簿に記載されました個人情報は、個人情報保護に必要な措置を講じたうえで本システムの運用に必要な範囲に限り、各施設での共通情報として各施設の管理者が利用する場合があります。予めご了承ください。