様式第３号（第９条関係）

補助対象団体会員名簿

|  |  |
| --- | --- |
| 団体の名称 |  |
| 番号 | 氏　　名 | 住　　　所 | 生年月日 | 備考 |
| １ |  |  |  | 代表者 |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |
| １０ |  |  |  |  |
| １１ |  |  |  |  |
| １２ |  |  |  |  |
| １３ |  |  |  |  |
| １４ |  |  |  |  |
| １５ |  |  |  |  |
| １６ |  |  |  |  |
| １７ |  |  |  |  |
| １８ |  |  |  |  |
| １９ |  |  |  |  |
| ２０ |  |  |  |  |

※この名簿は、市外在住者及び６５歳未満の人も記載してください。

※年齢の区分は、活動期間の開始日を基準としてください。

※市外在住者の場合は「市外」、６５歳未満の人は「未満」と備考欄に記載してください。