

団 体 会 員 名 簿

- この会員名簿と同様の内容であれば、団体がお持ちの名簿でも可能です。
- 用紙が足りない場合は、複製してお使いください。
- ご記入いただいた個人情報は団体登録申請の目的以外には使用いたしません。

役 職 名	氏 名	住 所	電 話 番 号
代 表 者		団体登録申請書のとおり（記入不要）	
副代表者			
会 計			

「障害有」「65歳以上」の欄は、障害者団体または65歳以上の会員が半数を超える場合のみ○印をご記入ください。

No.	会 員 名	障害有	65歳以上	No.	会 員 名	障害有	65歳以上
1				11			
2				12			
3				13			
4				14			
5				15			
6				16			
7				17			
8				18			
9				19			
10				20			

**会員住所の内訳**

所沢市内在住	人
ダイアプラン4市※在住	人
その他在住	人
会 員 総 数	人

※狭山市、入間市、飯能市、日高市