**団体名簿**

　　　　　　　　　　団体名

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | **氏名** | **生年月日** | **年齢** | **住所** | **備考** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

※この名簿で取得した個人情報は、当該補助金の審査以外に使用いたしません。

※浦安市に住民登録がある方のみ記入してください。

※備考欄に役職（例：会長、副会長、会計）を記入してください。

※構成員が10名を超える場合は、この用紙を複写して使用してください。