

構 成 員 名 簿

①以下の必要事項を記入して下さい。

No.	氏 名	生年月日	住 所	電話番号	勤務先名・学校名	障害者手帳の有無
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

②障がい者グループの減免の場合、この欄に障害者手帳の有無を記入して下さい。

町内在住 人 町内在勤 人 町内在学 人 その他 人

※名簿欄が不足する場合は、コピーしてください。

③必要事項を記入して下さい。