

全構成員名簿

団体名	
-----	--

1. 本名簿は、全構成員を記載した提出時点で最新のものであることに間違いありません。
2. 本名簿は、高齢者福祉団体として品川区長あてに提出することを全構成員に同意済みです。
3. 高齢者福祉団体として施設を利用する際は、本名簿に記載されている者以外は利用しません。
4. 団体活動を行う上で実費以外の金銭を受け取る者は、構成員に含まれていません。

※区使用欄

No.	役職	氏名(フリガナ)	連絡先(電話番号)	本人確認書類欄			
				年齢	住所		
					区内在住	区内在勤	区外在住
1	会長 (代表者)		自宅	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			携帯				
			勤務先				
2			自宅	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			携帯				
			勤務先				
3			自宅	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			携帯				
			勤務先				
4			自宅	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			携帯				
			勤務先				
5			自宅	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			携帯				
			勤務先				
6			自宅	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			携帯				
			勤務先				
7			自宅	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			携帯				
			勤務先				
8			自宅	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			携帯				
			勤務先				
9			自宅	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			携帯				
			勤務先				
10			自宅	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			携帯				
			勤務先				
合計							