

# 構 成 員 名 簿

団 体 名				登録番号
No.	氏 名	※1住 所 (地名地番まで記入してください)	※1 電話番号	備考(勤務先等)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

(代表者とそれ以外の方合計3名です)

「公民館団体登録申請書」に記載の**代表者と代表者以外の2名の方**は、書類の送付や緊急連絡で必要なため、**住所(地名地番を含む)、電話番号も記入**してください。

※1

**その他の構成員の方は**、市内市外の確認のため、**住所(市町村のみ)を記入**してください。電話番号は記載不要です。

\* 柏市以外にお住まいがあり柏市内に通勤あるいは通学している場合は、「備考」欄に勤務先・通学先を記載してください。

\* 柏市中央公民館をご利用になる構成員についてのみ記入してください。

\* 用紙が足りない場合はコピーして作成してください。\* 黒色ボールペンで記入してください。

\* 既存様式の名簿があればその写し（上記必要項目以外は塗りつぶし可）を別紙として添付しても可