

年度 住民主体による第1号訪問事業活動団体の構成員名簿

団体名 _____

番号	氏名	性別	年齢	住所(居住地または勤務地)
1		男・女		福津市
2		男・女		福津市
3		男・女		福津市
4		男・女		福津市
5		男・女		福津市
6		男・女		福津市
7		男・女		福津市
8		男・女		福津市
9		男・女		福津市
0		男・女		福津市

※年齢は記入日 年 月 日現在

団体の構成員 人

※名簿には代表者を含む5人以上の登録が必要です。

※表中の「番号」には通し番号を記入します。(1～)2枚目以降は前ページの続きから番号を記入してください。また、代表者の番号に「○」を付けてください。