

2 構成員名簿(団体登録用)

ページ /

団体名			会員数 合計 名				
No.	氏名 (必須項目)	住所 (必須項目)	連絡先 (任意項目)	該当に○			
				在住	在勤	在学	その他
1	フリガナ	自宅	☎ FAX				
		勤務先・学校名(名称もご記入願います)	e-mail <input type="checkbox"/>				
2	フリガナ	自宅	☎ FAX				
		勤務先・学校名(名称もご記入願います)	e-mail <input type="checkbox"/>				
3	フリガナ	自宅	☎ FAX				
		勤務先・学校名(名称もご記入願います)	e-mail <input type="checkbox"/>				
4	フリガナ	自宅	☎ FAX				
		勤務先・学校名(名称もご記入願います)	e-mail <input type="checkbox"/>				
5	フリガナ	自宅	☎ FAX				
		勤務先・学校名(名称もご記入願います)	e-mail <input type="checkbox"/>				
6	フリガナ	自宅	☎ FAX				
		勤務先・学校名(名称もご記入願います)	e-mail <input type="checkbox"/>				
7	フリガナ	自宅	☎ FAX				
		勤務先・学校名(名称もご記入願います)	e-mail <input type="checkbox"/>				
8	フリガナ	自宅	☎ FAX				
		勤務先・学校名(名称もご記入願います)	e-mail <input type="checkbox"/>				
9	フリガナ	自宅	☎ FAX				
		勤務先・学校名(名称もご記入願います)	e-mail <input type="checkbox"/>				
10	フリガナ	自宅	☎ FAX				
		勤務先・学校名(名称もご記入願います)	e-mail <input type="checkbox"/>				

※氏名・住所は必ずご記入ください。在勤・在学の方は所在地もご記入ください。

※減額団体登録できるのは、構成員の半数以上が渋谷区在住である団体です。申請の際に証明書等で在住確認をさせていただきます。

※e-mail アドレスにアイリスからの事務連絡等をお送りします。なるべく PDF 等の添付ファイル受信可能なアドレスをご記入ください。

メール受信不可の場合は☒チェックしてください。