

会 員 名 簿

団体名

- ① 会員の方すべてご記入ください。(5名以上)
- ② お住まいが江東区以外の場合は、備考欄に必ず学校名または勤務先をご記入ください。
- ③ 電話番号は、必ず連絡がつく番号を記入してください。(自宅・携帯電話・勤務先など)
- ④ 代表者と連絡責任者が同じ場合は、連絡責任者の氏名・住所欄に「同上」とご記入ください。
- ⑤ 担当欄には、「代表」「連絡責任者」「会計」を記入してください。

名簿に記載された個人情報は、団体の登録審査および青少年交流プラザ業務の管理・運営以外の目的に使用することはありません。

記入例

↓江東区内に在住の場合

代表	せいねん たろう	<input checked="" type="radio"/> 男	<input checked="" type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> その他	090-0000-0000	32 歳	
	青年 太郎	<input type="radio"/> 女	江東区亀戸〇-〇-〇〇-×××			

↓住所が区外で、江東区内に勤務の場合

連絡 責任者	せいしょうねん いちろう	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 在住 <input checked="" type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> その他	3681-〇〇〇〇	25 歳	亀亀銀行 (江東区亀戸)
	青少年 一郎	<input type="radio"/> 女	市川市市川〇-〇-〇〇-×××			

↓住所が区外で、江東区内に在学の場合は学校名を記入

会計	せいねん はなこ	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input checked="" type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> その他	〇〇〇〇-7334	17 歳	都立青少年高校 (江東区東陽)
	青年 花子	<input checked="" type="radio"/> 女	墨田区緑〇-〇-〇			

※上記の記入例を参考に、記入もれがないようお願いいたします。
書き間違い等で修正する場合は、代表者の方の訂正印が必要です。

担当	ふりがな 氏 名	性別	住 所	電話番号	年齢	学校名 / 勤務先 (所在地)
代表		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> その他		歳	
連絡 責任者		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> その他		歳	
会計		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> その他		歳	
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> その他		歳	
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> その他		歳	
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> その他		歳	
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> その他		歳	
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> その他		歳	
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> その他		歳	
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> その他		歳	

