

## 構成員名簿（1枚目）

※本書に渋谷区在住・在勤・在学が分かる本人確認書類の写しを添付してください。ただし、在住・在勤・在学以外の方は提出が不要です（団体代表者は除く）。

団 体 名																															
団体代表者	フリガナ													生年月日(西暦)		年		月		日		( 歳)									
	氏 名	(姓)						(名)						※月日が1ケタの場合は先頭に0を記載してください 例:1月3日→01月03日																	
	住 所	郵便番号					—								都 道 府 県				区 市 町 村												
		町丁目・番・号							建物名・部屋番号																						
	電話番号1 ※左詰め、ハイフンなし													電話番号2 ※左詰め、ハイフンなし								職員記入欄									
	Eメール							メール通知						<input type="checkbox"/> 受信する <input type="checkbox"/> 受信しない						<input type="checkbox"/> 確認											
登録要件	<input type="checkbox"/> 区内在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学    ※渋谷区在住・在勤・在学ではない方は✓(チェック)不要です																														
構 成 員	フリガナ													生年月日(西暦)		年		月		日		( 歳)									
	氏 名	(姓)						(名)						※月日が1ケタの場合は先頭に0を記載してください 例:1月3日→01月03日																	
	住 所	郵便番号					—								都 道 府 県				区 市 町 村												
		町丁目・番・号							建物名・部屋番号																						
	電話番号1 ※左詰め、ハイフンなし													電話番号2 ※左詰め、ハイフンなし								職員記入欄									
	Eメール							メール通知						<input type="checkbox"/> 受信する <input type="checkbox"/> 受信しない						<input type="checkbox"/> 確認											
登録要件	<input type="checkbox"/> 区内在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学    ※渋谷区在住・在勤・在学ではない方は✓(チェック)不要です																														
構 成 員	フリガナ													生年月日(西暦)		年		月		日		( 歳)									
	氏 名	(姓)						(名)						※月日が1ケタの場合は先頭に0を記載してください 例:1月3日→01月03日																	
	住 所	郵便番号					—								都 道 府 県				区 市 町 村												
		町丁目・番・号							建物名・部屋番号																						
	電話番号1 ※左詰め、ハイフンなし													電話番号2 ※左詰め、ハイフンなし								職員記入欄									
	Eメール							メール通知						<input type="checkbox"/> 受信する <input type="checkbox"/> 受信しない						<input type="checkbox"/> 確認											
登録要件	<input type="checkbox"/> 区内在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学    ※渋谷区在住・在勤・在学ではない方は✓(チェック)不要です																														

## 構成員名簿（ 枚目）

※本書に渋谷区在住・在勤・在学が分かる本人確認書類の写しを添付してください。ただし、在住・在勤・在学以外の方は提出が不要です（団体代表者は除く）。

構成員	フリガナ					生年月日(西暦)		年	月	日	( 歳)	
	氏名	(姓)		(名)		※月日が1ケタの場合は先頭に0を記載してください 例:1月3日→01月03日						
	住所	郵便番号			—		都道府県	区市町村				
		町丁目・番・号					建物名・部屋番号					
	電話番号1 ※左詰め、ハイフンなし						電話番号2 ※左詰め、ハイフンなし					職員記入欄
	Eメール						メール通知	<input type="checkbox"/> 受信する <input type="checkbox"/> 受信しない				<input type="checkbox"/> 確認
登録要件	<input type="checkbox"/> 区内在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学    ※渋谷区在住・在勤・在学ではない方は✔(チェック)不要です											
構成員	フリガナ					生年月日(西暦)		年	月	日	( 歳)	
	氏名	(姓)		(名)		※月日が1ケタの場合は先頭に0を記載してください 例:1月3日→01月03日						
	住所	郵便番号			—		都道府県	区市町村				
		町丁目・番・号					建物名・部屋番号					
	電話番号1 ※左詰め、ハイフンなし						電話番号2 ※左詰め、ハイフンなし					職員記入欄
	Eメール						メール通知	<input type="checkbox"/> 受信する <input type="checkbox"/> 受信しない				<input type="checkbox"/> 確認
登録要件	<input type="checkbox"/> 区内在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学    ※渋谷区在住・在勤・在学ではない方は✔(チェック)不要です											
構成員	フリガナ					生年月日(西暦)		年	月	日	( 歳)	
	氏名	(姓)		(名)		※月日が1ケタの場合は先頭に0を記載してください 例:1月3日→01月03日						
	住所	郵便番号			—		都道府県	区市町村				
		町丁目・番・号					建物名・部屋番号					
	電話番号1 ※左詰め、ハイフンなし						電話番号2 ※左詰め、ハイフンなし					職員記入欄
	Eメール						メール通知	<input type="checkbox"/> 受信する <input type="checkbox"/> 受信しない				<input type="checkbox"/> 確認
登録要件	<input type="checkbox"/> 区内在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学    ※渋谷区在住・在勤・在学ではない方は✔(チェック)不要です											