

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）。

団体代表者	フリガナ												年			月			日			（ 歳）				
	氏名	(姓)					(名)					生年月日(西暦)			※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												年			月			日			（ 歳）				
	氏名	(姓)					(名)					生年月日(西暦)			※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												年			月			日			（ 歳）				
	氏名	(姓)					(名)					生年月日(西暦)			※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											