

鹿児島市支えあい活動補助金 構成員名簿

団体名： \_\_\_\_\_

No.	(フリガナ) 氏 名	住 所	生年月日	調整役
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

※「氏名」欄は、フリガナも記入

※調整役の方については、一番右の「調整役」欄に「○」を記入

※構成員数は3人以上で、鹿児島市に住所を有する方が対象です。

(調整役連絡先)

氏 名	電 話 番 号

※構成員、代表者、調整役に変更が生じた場合は手続きが必要です。