

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													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(勤務先名称:) <input type="checkbox"/> 在学(学校名称:) ※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(勤務先名称:) <input type="checkbox"/> 在学(学校名称:) ※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(勤務先名称:) <input type="checkbox"/> 在学(学校名称:) ※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(勤務先名称:) <input type="checkbox"/> 在学(学校名称:)														<small>※渋谷区在住・在勤・在学ではない方は✓(チェック)不要です</small>																																												
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(勤務先名称:) <input type="checkbox"/> 在学(学校名称:)														<small>※渋谷区在住・在勤・在学ではない方は✓(チェック)不要です</small>																																												
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(勤務先名称:) <input type="checkbox"/> 在学(学校名称:)														<small>※渋谷区在住・在勤・在学ではない方は✓(チェック)不要です</small>																																												