構成員名簿（１枚目）

※次に挙げる人は本人確認書類の写しを添付してください。①団体代表者②渋谷区在住・在勤・在学の人③学校施設利用登録希望者

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | □受信する　　　□受信しない | | | | | | | | | | | | □確認 |
| 登録要件 | □区内在住　　□在勤（勤務先名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　□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 |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | 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 | □受信する　　　□受信しない | | | | | | | | | | | | □確認 |
| 登録要件 | □区内在住　　□在勤（勤務先名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　□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 |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | 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 | □受信する　　　□受信しない | | | | | | | | | | | | □確認 |
| 登録要件 | □区内在住　　□在勤（勤務先名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　□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）

※次に挙げる人は本人確認書類の写しを添付してください。①団体代表者②渋谷区在住・在勤・在学の人③学校施設利用登録希望者

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | □受信する　　　□受信しない | | | | | | | | | | | | □確認 |
| 登録要件 | □区内在住　　□在勤（勤務先名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　□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 |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | 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 | □受信する　　　□受信しない | | | | | | | | | | | | □確認 |
| 登録要件 | □区内在住　　□在勤（勤務先名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　□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 |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | 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 | □受信する　　　□受信しない | | | | | | | | | | | | □確認 |
| 登録要件 | □区内在住　　□在勤（勤務先名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　□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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |