

利用者名簿

No.

団体名 _____

年 月 日

代表者名 _____

(代表者連絡先: _____)

)

※代表者名は成人の方をご記入下さい

No.	氏 名	学年 (年 齢)	住所 (町名まで)	備 考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

*原則、代表者はご利用日当日は必ずご来館ください。

来館できない場合に備え第2の代表者を決めて備考欄に連絡先の記載をお願いします。

*団体の構成メンバーを確認するため、年に一度名簿の提出をご協力をお願いします。

*提出頂いた名簿は、他の用途で使用することはありません。