令和 年 　　 月 　　日

団体名

代表者住所 中野市

氏名

緊急連絡先電話番号

メールアドレス

**西部文化センター 団体構成員名簿**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 市内在住者の方は○印 |  | 氏名 | 市内在住者の方は○印 |
| 1 |  |  | 16 |  |  |
| 2 |  |  | 17 |  |  |
| 3 |  |  | 18 |  |  |
| 4 |  |  | 19 |  |  |
| 5 |  |  | 20 |  |  |
| 6 |  |  | 21 |  |  |
| 7 |  |  | 22 |  |  |
| 8 |  |  | 23 |  |  |
| 9 |  |  | 24 |  |  |
| 10 |  |  | 25 |  |  |
| 11 |  |  | 26 |  |  |
| 12 |  |  | 27 |  |  |
| 13 |  |  | 28 |  |  |
| 14 |  |  | 29 |  |  |
| 15 |  |  | 30 |  |  |

※中野市内在住者の方は、氏名欄の右欄に○印を記入いただきますようお願い致します。

※個人情報は、プライバシー保護の観点から団体確認の目的以外に使用致しません。