

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。