（別紙2）

２０２４年度　会員名簿

団体名(　　)　ID(　　)

No.	氏　名	住　所（〇丁目まで）	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			

※　会員３人以上の団体で、過半数が多摩市内の在住、在勤、在学していることが必要です。
※　中学生以下の児童・生徒は、備考欄に学校名と学年をご記入願います。
※　インクペンまたはボールペン等により、楷書でご記入願います。
※　本書に記載された個人情報は、業務目的以外には使用しません。