

# 登 録 員 名 簿

団体名    □   □   □

番号	氏 名	住 所 (市外居住者は勤務先、在学先を記載)	
1	福岡 花子	〇〇区 △△一丁目2-34	<input type="checkbox"/> 新規 <input checked="" type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 退任
2	天神 次郎	〇〇区 △△二丁目5-5	<input type="checkbox"/> 新規 <input checked="" type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 退任
3	博多 太郎	〇〇区 △△三丁目6-7-890	<input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 退任
		区	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 退任
		区	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 退任
		区	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 退任
		区	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 退任
		区	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 退任
		区	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 退任
		区	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 退任

記載した登録員全員が  
 18歳以上であるか  
 確認をしてください

上記内容に相違ありません。

また、上記登録員希望者は18歳以上であることに相違ありません。

◇◇ ●年 ●月 ●日

代表者氏名    福岡 花子