

## 構 成 員 名 簿

団 体 名	
代表者氏名（電話番号）	
代 表 者 住 所	

番号	氏 名	年齢	住 所	備 考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

※この名簿により傷害保険に加入しますので、参加予定の方は全員ご記入下さい。  
※記入欄が不足する場合は用紙をコピーしてご記入下さい。