

様式 2

構成員名簿

団体名	
代表者氏名	
代表者連絡先	〒 電話 ()

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。