**様式第３号**（第４条関係）

構成員名簿

　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | ふりがな  氏　　名 | 生年月日 | 住　　所 | 具体的な役割 |
| 年　　齢 | 電話番号 |
| １ |  | 年　月　日 |  |  |
| 満　　歳 |  |
| ２ |  | 年　月　日 |  |  |
| 満　　歳 |  |
| ３ |  | 年　月　日 |  |  |
| 満　　歳 |  |
| ４ |  | 年　月　日 |  |  |
| 満　　歳 |  |
| ５ |  | 年　月　日 |  |  |
| 満　　歳 |  |
| ６ |  | 年　月　日 |  |  |
| 満　　歳 |  |
| ７ |  | 年　月　日 |  |  |
| 満　　歳 |  |
| ８ |  | 年　月　日 |  |  |
| 満　　歳 |  |
| ９ |  | 年　月　日 |  |  |
| 満　　歳 |  |
| 10 |  | 年　月　日 |  |  |
| 満　　歳 |  |

※年齢欄には、公募する年度の４月１日時点の満年齢を記載してください。また、年齢を確認することができる資料（保険証、マイナンバーカード（顔写真のある面のみ）等の写し）を添付してください。

※必要に応じて行の追加及び削除を行ってください。

※提出していただいた個人情報は厳正に管理し、おだわらＭＩＲＡＩアワードの審査以外には使用しません。