

構 成 員 名 簿

※5 1 / 枚

※ 全構成員のうち、項目ごとの合計人数を記載してください。

全構成員	区 民	障害者手帳 所有者数	心身障害者 の家族	その他	中学生以下	65歳以上 75歳未満	75歳以上
名	名	名	名	名	名	名	名

Nº	役職名	氏 名 (※1)	住 所 (※2)	手帳の有無・家族 (※3) いずれか1つを選択し、○を記入	年 齢 (※4) 該当する場合のみ、○を記入
例1	代表	練馬 太郎	豊玉北6	手帳有 , 心身障害者 の家族 , その他	中学生 以下 , 65歳以上 75歳未満 , 75歳 以上
例2	副代表	練馬 花子	埼玉県和光市	手帳有 , 心身障害者 の家族 , その他	中学生 以下 , 65歳以上 75歳未満 , 75歳 以上
1				手帳有 , 心身障害者 の家族 , その他	中学生 以下 , 65歳以上 75歳未満 , 75歳 以上
2				手帳有 , 心身障害者 の家族 , その他	中学生 以下 , 65歳以上 75歳未満 , 75歳 以上
3				手帳有 , 心身障害者 の家族 , その他	中学生 以下 , 65歳以上 75歳未満 , 75歳 以上
4				手帳有 , 心身障害者 の家族 , その他	中学生 以下 , 65歳以上 75歳未満 , 75歳 以上
5				手帳有 , 心身障害者 の家族 , その他	中学生 以下 , 65歳以上 75歳未満 , 75歳 以上
6				手帳有 , 心身障害者 の家族 , その他	中学生 以下 , 65歳以上 75歳未満 , 75歳 以上
7				手帳有 , 心身障害者 の家族 , その他	中学生 以下 , 65歳以上 75歳未満 , 75歳 以上
8				手帳有 , 心身障害者 の家族 , その他	中学生 以下 , 65歳以上 75歳未満 , 75歳 以上
9				手帳有 , 心身障害者 の家族 , その他	中学生 以下 , 65歳以上 75歳未満 , 75歳 以上
10				手帳有 , 心身障害者 の家族 , その他	中学生 以下 , 65歳以上 75歳未満 , 75歳 以上
11				手帳有 , 心身障害者 の家族 , その他	中学生 以下 , 65歳以上 75歳未満 , 75歳 以上
12				手帳有 , 心身障害者 の家族 , その他	中学生 以下 , 65歳以上 75歳未満 , 75歳 以上
13				手帳有 , 心身障害者 の家族 , その他	中学生 以下 , 65歳以上 75歳未満 , 75歳 以上
14				手帳有 , 心身障害者 の家族 , その他	中学生 以下 , 65歳以上 75歳未満 , 75歳 以上
15				手帳有 , 心身障害者 の家族 , その他	中学生 以下 , 65歳以上 75歳未満 , 75歳 以上

※1 心身障害者福祉集会所を利用する構成員は、すべてご記入ください。

※2 住所は、町名と丁目を記入してください。区外の場合は、都道府県名と区市町村名をご記入ください。

※3 手帳とは、「身体障害者手帳」、「愛の手帳(療育手帳)」、「精神障害者保健福祉手帳」のことです。

「手帳を所有している方」、「心身障害者の家族」、「その他」のいずれか1つを選択し、○を記入してください。

※4 年齢は、いずれかの区分に該当する場合のみ、○を記入してください。

※5 構成員名簿が複数枚となる場合は、用紙右上に「何枚目/総枚数」をご記入ください。

構 成 員 名 簿

※5 2 / 枚

№	役職名	氏 名 (※1)	住 所 (※2)	手帳の有無・家族 (※3) いずれか1つを選択し、○を記入			年 齢 (※4) 該当する場合のみ、○を記入		
				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
例1	代表	練馬 太郎	豊玉北6	手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
例2	副代表	練馬 花子	埼玉県和光市	手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
16				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
17				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
18				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
19				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
20				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
21				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
22				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
23				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
24				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
25				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
26				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
27				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
28				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
29				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
30				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上

※1 心身障害者福祉集会所を利用する構成員は、すべてご記入ください。

※2 住所は、町名と丁目を記入してください。区外の場合は、都道府県名と区市町村名をご記入ください。

※3 手帳とは、「身体障害者手帳」、「愛の手帳(療育手帳)」、「精神障害者保健福祉手帳」のことです。

「手帳を所有している方」、「心身障害者の家族」、「その他」のいずれか1つを選択し、○を記入してください。

※4 年齢は、いずれかの区分に該当する場合のみ、○を記入してください。

※5 構成員名簿が複数枚となる場合は、用紙右上に「何枚目/総枚数」をご記入ください。

構 成 員 名 簿

※5 3 / 枚

№	役職名	氏 名 (※1)	住 所 (※2)	手帳の有無・家族 (※3) いずれか1つを選択し、○を記入			年 齢 (※4) 該当する場合のみ、○を記入		
				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
例1	代表	練馬 太郎	豊玉北6	手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
例2	副代表	練馬 花子	埼玉県和光市	手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
31				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
32				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
33				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
34				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
35				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
36				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
37				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
38				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
39				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
40				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
41				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
42				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
43				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
44				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
45				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上

※1 心身障害者福祉集会所を利用する構成員は、すべてご記入ください。

※2 住所は、町名と丁目を記入してください。区外の場合は、都道府県名と区市町村名をご記入ください。

※3 手帳とは、「身体障害者手帳」、「愛の手帳(療育手帳)」、「精神障害者保健福祉手帳」のことです。

「手帳を所有している方」、「心身障害者の家族」、「その他」のいずれか1つを選択し、○を記入してください。

※4 年齢は、いずれかの区分に該当する場合のみ、○を記入してください。

※5 構成員名簿が複数枚となる場合は、用紙右上に「何枚目/総枚数」をご記入ください。

構 成 員 名 簿

※5 4 / 枚

№	役職名	氏 名 (※1)	住 所 (※2)	手帳の有無・家族 (※3) いずれか1つを選択し、○を記入			年 齢 (※4) 該当する場合のみ、○を記入		
				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
例1	代表	練馬 太郎	豊玉北6	手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
例2	副代表	練馬 花子	埼玉県和光市	手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
46				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
47				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
48				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
49				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
50				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
51				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
52				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
53				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
54				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
55				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
56				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
57				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
58				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
59				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
60				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上

※1 心身障害者福祉集会所を利用する構成員は、すべてご記入ください。

※2 住所は、町名と丁目を記入してください。区外の場合は、都道府県名と区市町村名をご記入ください。

※3 手帳とは、「身体障害者手帳」、「愛の手帳(療育手帳)」、「精神障害者保健福祉手帳」のことです。

「手帳を所有している方」、「心身障害者の家族」、「その他」のいずれか1つを選択し、○を記入してください。

※4 年齢は、いずれかの区分に該当する場合のみ、○を記入してください。

※5 構成員名簿が複数枚となる場合は、用紙右上に「何枚目/総枚数」をご記入ください。

構 成 員 名 簿

※5 5 / 枚

№	役職名	氏 名 (※1)	住 所 (※2)	手帳の有無・家族 (※3) いずれか1つを選択し、○を記入	年 齢 (※4) 該当する場合のみ、○を記入
例1	代表	練馬 太郎	豊玉北6	手帳有 , 心身障害者の家族 , その他	中学生以下 , 65歳以上75歳未満 , 75歳以上
例2	副代表	練馬 花子	埼玉県和光市	手帳有 , 心身障害者の家族 , その他	中学生以下 , 65歳以上75歳未満 , 75歳以上
61				手帳有 , 心身障害者の家族 , その他	中学生以下 , 65歳以上75歳未満 , 75歳以上
62				手帳有 , 心身障害者の家族 , その他	中学生以下 , 65歳以上75歳未満 , 75歳以上
63				手帳有 , 心身障害者の家族 , その他	中学生以下 , 65歳以上75歳未満 , 75歳以上
64				手帳有 , 心身障害者の家族 , その他	中学生以下 , 65歳以上75歳未満 , 75歳以上
65				手帳有 , 心身障害者の家族 , その他	中学生以下 , 65歳以上75歳未満 , 75歳以上
66				手帳有 , 心身障害者の家族 , その他	中学生以下 , 65歳以上75歳未満 , 75歳以上
67				手帳有 , 心身障害者の家族 , その他	中学生以下 , 65歳以上75歳未満 , 75歳以上
68				手帳有 , 心身障害者の家族 , その他	中学生以下 , 65歳以上75歳未満 , 75歳以上
69				手帳有 , 心身障害者の家族 , その他	中学生以下 , 65歳以上75歳未満 , 75歳以上
70				手帳有 , 心身障害者の家族 , その他	中学生以下 , 65歳以上75歳未満 , 75歳以上
71				手帳有 , 心身障害者の家族 , その他	中学生以下 , 65歳以上75歳未満 , 75歳以上
72				手帳有 , 心身障害者の家族 , その他	中学生以下 , 65歳以上75歳未満 , 75歳以上
73				手帳有 , 心身障害者の家族 , その他	中学生以下 , 65歳以上75歳未満 , 75歳以上
74				手帳有 , 心身障害者の家族 , その他	中学生以下 , 65歳以上75歳未満 , 75歳以上
75				手帳有 , 心身障害者の家族 , その他	中学生以下 , 65歳以上75歳未満 , 75歳以上

※1 心身障害者福祉集会所を利用する構成員は、すべてご記入ください。

※2 住所は、町名と丁目を記入してください。区外の場合は、都道府県名と区市町村名をご記入ください。

※3 手帳とは、「身体障害者手帳」、「愛の手帳(療育手帳)」、「精神障害者保健福祉手帳」のことです。

「手帳を所有している方」、「心身障害者の家族」、「その他」のいずれか1つを選択し、○を記入してください。

※4 年齢は、いずれかの区分に該当する場合のみ、○を記入してください。

※5 構成員名簿が複数枚となる場合は、用紙右上に「何枚目/総枚数」をご記入ください。

構 成 員 名 簿

※5 6 / 枚

№	役職名	氏 名 (※1)	住 所 (※2)	手帳の有無・家族 (※3) いずれか1つを選択し、○を記入			年 齢 (※4) 該当する場合のみ、○を記入		
				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
例1	代表	練馬 太郎	豊玉北6	手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
例2	副代表	練馬 花子	埼玉県和光市	手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
76				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
77				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
78				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
79				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
80				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
81				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
82				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
83				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
84				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
85				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
86				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
87				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
88				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
89				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上
90				手帳有	心身障害者 の家族	その他	中学生 以下	65歳以上 75歳未満	75歳 以上

※1 心身障害者福祉集会所を利用する構成員は、すべてご記入ください。

※2 住所は、町名と丁目を記入してください。区外の場合は、都道府県名と区市町村名をご記入ください。

※3 手帳とは、「身体障害者手帳」、「愛の手帳(療育手帳)」、「精神障害者保健福祉手帳」のことです。

「手帳を所有している方」、「心身障害者の家族」、「その他」のいずれか1つを選択し、○を記入してください。

※4 年齢は、いずれかの区分に該当する場合のみ、○を記入してください。

※5 構成員名簿が複数枚となる場合は、用紙右上に「何枚目/総枚数」をご記入ください。