まち「ピカ」パートナー事業　活動者名簿

（　　年　　月　　日現在）

【団体名：　　】

NO.	氏　　名	住　　所	年　齢

（注）１.この活動者名簿は、保険の適用を受けるときに必要となります。
２.活動者欄が足りない場合は、コピーしてお使い下さい。
３.活動者名簿は、既存のものがあれば、それでも構いません。
４.活動者に変更があった場合は、変更届を提出してください。