

提出日 年 月 日

# 会 員 名 簿

団 体 名

NO	役職名	氏 名	在勤・在学	住 所	電 話
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

\*「在勤・在学」欄は、「住所」が長岡京市以外の人で、長岡京市に在勤・在学している場合に、○印をしてください。