（資料③）　**メンバーリスト**　活動に関わるメンバーを記載してください。

グループ名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名	年齢	所属先など	役割・担当業務	報酬の有無
①				
②				
③				
④				
⑤				
⑥				
⑦				
⑧				

足りない場合は用紙を追加してください。

１８歳未満の方の場合は各お一人ずつ保護者の署名を下記にお願いいたします。

メンバー氏名	年齢	保護者名	住所	ご署名