

# ② 2024年度 活動者名簿

年 月 日

**記入例**

団 体 名 まちだいきいき助け合いの会

実施責任者 町田 太郎

No	月/日	氏 名	生年月日	65歳以上	住 所	電話番号
1	4/1	町田 太郎	S15. 4. 20	○	町田市森野 2-2-22	042-724-2146
2	4/1	町田 花子	S16. 10. 15	○	町田市森野 8-8-88	042-000-0000
3	4/1	町田 一郎	S41. 3. 31		町田市森野 9-9-99	090-0000-0000
4						
5						
6						
7						
8			S44. 5. 6			
9			S12. 9. 6	○		
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

助成金申請をする団体のみ必須

"/(スラッシュ)"でも可能  
".(ドット)"に変換されます

自宅、携帯電話どちらでも可

前年度から継続の活動者→4/1  
※新規活動者は加入した日付

和暦.月.日  
ドット

西暦で入力しても和暦に変換されます

生年月日を入力すると65歳以上は自動的に「○」が付きます