

利用団体構成員名簿（代表者含む）

団体名	
-----	--

No.	ふりがな 氏 名
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

No.	ふりがな 氏 名
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	

【個人情報の利用目的】

提出していただく個人情報については、広島市心身障害者福祉センターに関わる業務を行うために利用させていただきます。