

## 利用団体構成員名簿（代表者含む）

団体名			
No.	ふりがな 氏 名	No.	ふりがな 氏 名
1		16	
2		17	
3		18	
4		19	
5		20	
6		21	
7		22	
8		23	
9		24	
10		25	
11		26	
12		27	
13		28	
14		29	
15		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。