第３号様式（第８条関係）

**構成員名簿**

　　年　　月　　日現在

**※こちらの名簿で６０歳以上の構成員が３名以上おられることを確認させていただきます。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **氏名** | **生年月日** | **年齢** | **住所（※行政区と町名のみで構いません）** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |