

雪おろし支援活動作業会員登録一覧表  
(SOS雪おろしグループ用)

**記 載 例**

会 員 名	生年月日	年齢	郵便番号	住所	電話番号	備考
<u>小千谷 二郎</u>	S・H 37年 2月 2日	61	947-8501	<u>小千谷市城内1-〇-X</u>	080-XXXXX- 〇〇〇〇	
<u>小千谷 三郎</u>	S・H 5年 8月 15日	30	947-8501	<u>小千谷市城内2-7-5</u>	代表者に連絡	
<u>小千谷 花子</u>	S・H 36年 1月 25日	62	947-8501	<u>小千谷市城内2-7-5</u>	代表者に連絡	
	S・H 年 月 日					
	S・H 年 月 日					
	S・H 年 月 日					
	S・H 年 月 日					

**グループ代表者以外の会員の氏名  
等を記載してください。**

※グループ代表者以外の会員の氏名等を記載してください。年齢は申込み日現在の年齢を記載してください。  
欄が足りない場合はコピー等で対応してください。