第９号様式（第５条、第１２条関係）

従事者一覧

※多摩区制５０周年記念冠事業又は多摩区制５０周年記念公募企画に従事される方全員分の記載をお願いします。

※必要に応じて本人確認を行いますので、実行委員会から連絡等があった場合は、運転免許証や保険証などの本人確認ができる書類をご用意ください。

　　　枚中　１　枚目

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 代表者 | 氏名 | 男 ・ 女 | ふりがな |  |
| 住所 |  | 生年月日 | （大正・昭和・平成）  　　　年　　　月　　　日 |
| ２ | 責任者 | 氏名 | 男 ・ 女 | ふりがな |  |
| 住所 |  | 生年月日 | （大正・昭和・平成）  　　　年　　　月　　　日 |
| ３ | その他従事者 | 氏名 | 男 ・ 女 | ふりがな |  |
| 住所 |  | 生年月日 | （大正・昭和・平成）  　　　年　　　月　　　日 |
| ４ | その他従事者 | 氏名 | 男 ・ 女 | ふりがな |  |
| 住所 |  | 生年月日 | （大正・昭和・平成）  　　　年　　　月　　　日 |

〔個人情報の取扱い〕

上記個人情報は、取扱いに十分配慮するとともに、多摩区制５０周年記念事業及び暴力団等でないことを警察に照会すること以外には使用いたしません。

　　　枚中　　枚目

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | その他従事者 | 氏名 | 男 ・ 女 | ふりがな |  |
| 住所 |  | 生年月日 | （大正・昭和・平成）  　　　年　　　月　　　日 |
|  | その他従事者 | 氏名 | 男 ・ 女 | ふりがな |  |
| 住所 |  | 生年月日 | （大正・昭和・平成）  　　　年　　　月　　　日 |
|  | その他従事者 | 氏名 | 男 ・ 女 | ふりがな |  |
| 住所 |  | 生年月日 | （大正・昭和・平成）  　　　年　　　月　　　日 |
|  | その他従事者 | 氏名 | 男 ・ 女 | ふりがな |  |
| 住所 |  | 生年月日 | （大正・昭和・平成）  　　　年　　　月　　　日 |
|  | その他従事者 | 氏名 | 男 ・ 女 | ふりがな |  |
| 住所 |  | 生年月日 | （大正・昭和・平成）  　　　年　　　月　　　日 |

※2枚目以降はこの様式を使用してください。

〔個人情報の取扱い〕

上記個人情報は、取扱いに十分配慮するとともに、多摩区制５０周年記念事業及び暴力団等でないことを警察に照会すること以外には使用いたしません。