（様式２）

**エントリーシート**

**１．応募者基本情報**

|  |  |
| --- | --- |
| **団体名** |  |
|  |  |
|  |
| **代表者住所** |  |
| **連絡****担当者** |  |  |
|  |
| **ＴＥＬ** |  |
| **E-mail****（通知等送付先）** |  |

**２．検討チームメンバー**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **氏名****（漢字）** | **氏名****（フリガナ）** | **コミ協役員の経歴** | **年齢****（R6.4.1現在）** |
| **１** |  |  | 　　有　・　無 | 59歳以下・60歳以上 |
| **２** |  |  | 　　有　・　無 | 59歳以下・60歳以上 |
| **３** |  |  | 　　有　・　無 | 59歳以下・60歳以上 |
| **４** |  |  | 　　有　・　無 | 59歳以下・60歳以上 |
| **５** |  |  | 　　有　・　無 | 59歳以下・60歳以上 |
| **６** |  |  | 　　有　・　無 | 59歳以下・60歳以上 |
| **７** |  |  | 　　有　・　無 | 59歳以下・60歳以上 |
| **８** |  |  | 　　有　・　無 | 59歳以下・60歳以上 |
| **９** |  |  | 　　有　・　無 | 59歳以下・60歳以上 |
| **10** |  |  | 　　有　・　無 | 59歳以下・60歳以上 |

※５人以上10人以内のメンバーを記入してください