**2024年度公演・展示活動助成事業（活動助成）**

**団体構成員名簿**

・居住地が仙台市外の方で、仙台市に通勤・通学をしている場合は、「○」をご記入ください。

・構成員が10名以上の場合は、主要な構成員10名についてご記載いただき、その他の方については

　「他〇名」とまとめていただいても構いません。

・個人で申請する場合は提出不要です。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 役職・担当等 | 居住地 | | 仙台市に  通勤・通学の場合は○ |
| 都道府県名 | 市町村名 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |

※任意様式での提出も可能です。

※行が足りない場合は、適宜行を増やしてご記入ください。