

記入例

グループ名【**えたじま元気クラブ**】：グループ登録番号【】

手帳交付者数	4 名	手帳交付「要」に ○をした人の数	新規登録グループの場合は、グループ登録 番号は空欄にしてください。
手帳受け取り場所 (いずれかに○)	本庁・() 市民センター・市民サービスセンター・その他(三高交流フラザ)		

※名簿の提出日以後の10月1日時点で65歳未満の場合、☐65歳未満にチェックしてください

				電話番号	65歳未満の場合 <input checked="" type="checkbox"/>	手帳交付(いずれかに○)	他グループ所属の場合：グループ名
1	ポイント蓄積期間(令和7年10月～令和8年9月)に65歳になっていない場合、手帳は交付できません。ポイント蓄積期間中に65歳になる場合は、手帳は先にお渡ししますが、ポイントは65歳になってからしか付けることができませんのでご注意ください。			3日 〇〇-〇〇〇〇	<input type="checkbox"/> 65歳未満	要 不要	
2			5日 〇〇-〇				
3	能美 花子	ノウミ ハナコ	S16年2月20日	〇〇-〇			
4	沖美 月子	オキミ ツキコ	S37年4月6日	〇〇-〇〇〇〇	<input checked="" type="checkbox"/> 65歳未満	要 不要	
5	江能 良子	エノウ リョウコ	S17年2月14日	〇〇-〇〇〇〇	<input type="checkbox"/> 65歳未満	要 不要	
6	江田島 雪子	エタジマ ユキコ	S20年5月19日	〇〇-〇〇〇〇	<input type="checkbox"/> 65歳未満	要 不要	江田島すくすくファミリー
7							
8							