

記入例

え・た・じ・マイルージポイント活動メンバー名簿

NO

1

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)		

手帳受け取り場所については、別紙手帳受け取り可能施設一覧を参考に記入してください。

※令和7年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。

グループ番号	氏名	フリガナ	生年月日	電話番号	65歳未満の場合 <input checked="" type="checkbox"/>	手帳交付(いずれかに○) <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	他グループ所属の場合: グループ名
1			3日	00-0000	<input type="checkbox"/> 65歳未満	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	
2			5日	00-0000	<input type="checkbox"/> 65歳未満	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	
3	能美 花子	ノウミ ハナコ	S16年2月20日	00-0000	<input type="checkbox"/> 65歳未満	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	
4	沖美 月子	オキミ ツキコ	S37年4月6日	00-0000	<input checked="" type="checkbox"/> 65歳未満	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	
5	江能 良子	エノウ リョウコ	S17年2月14日	00-0000	<input type="checkbox"/> 65歳未満	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	
6	江田島 雪子	エタジマ ユキコ	S20年5月19日	00-0000	<input type="checkbox"/> 65歳未満	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	江田島すくすくファミリー
7							
8							

ポイント蓄積期間(令和6年10月～令和7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。

令和7年10月1日時点で65歳未満の方は、手帳は交付できませんので、不要に○をしてください。

複数グループに所属されていて、他グループで手帳を交付申請する場合は、不要に○をしてください。