第２号様式（第４条関係）

グループポイント事業グループ名簿

グループ名（　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　（　　　　　　　　　　　）

 [　　　年　月　日現在]

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  氏　名 |  住　所 |  生年月日 |  年齢 |
|  1 |  |  |  |  |
|  2 |  |  |  |  |
|  3 |  |  |  |  |
|  4 |  |  |  |  |
|  5 |  |  |  |  |
|  6 |  |  |  |  |
|  7 |  |  |  |  |
|  8 |  |  |  |  |
|  9 |  |  |  |  |
|  10 |  |  |  |  |
|  11 |  |  |  |  |
|  12 |  |  |  |  |
|  13 |  |  |  |  |
|  14 |  |  |  |  |
|  15 |  |  |  |  |
|  16 |  |  |  |  |
|  17 |  |  |  |  |
|  18 |  |  |  |  |
|  19 |  |  |  |  |
|  20 |  |  |  |  |
|  グループ構成員数 |  　　　　名 |  左記グループ構成員数のうち65歳以上の者 |  　　　名 |

 ※　霧島市に住所を有する方が対象です。

　※　グループ構成員数は５名以上，うち半数以上は65歳以上の高齢者の方である必要が

あります。