

(様式3-2)

利 用 者 等 名 簿

番号	氏名（半ｶﾅ）	氏名（漢字）	生年月日				性別 (M/F)	住 所
			元号 TSH	年	月	日		
1								
2								
3								

現在における起業支援ルームの利用予定者は、利用者等名簿に相違ありません。

年 月 日

住 所

氏 名

印

(様式 3-2) 記載例

利用者等名簿

番号	氏名（半角）	氏名（漢字）	生年月日				性別 (M/F)	住 所
			元号 TSH	年	月	日		
1	トカツ タロウ	東葛 太郎	S	40	1	1	M	千葉県柏市柏の葉 5-4-6
2								

- ・半角カタカナで入力
- ・性と名の間は半角スペースを1つ入力

- ・全角文字で入力
- ・性と名の間は全角スペースを1つ入力

- ・半角アルファベット大文字で入力
- ・大正:T、昭和:S、平成:H

- ・半角数字で入力

- ・半角アルファベット大文字で入力
- ・男:M、女:F

- ・全角文字で入力
- ・都道府県から入力
- ・5丁目4番6号 ⇒ 5-4-6
- 5番3 ⇒ 5-3

現在における起業支援ルームの利用予定者は、利用者等名簿に相違ありません。

年 月 日

住所

氏 名

印