

団体名

No.	氏名	住所(町名まで)	障害者手帳の保持	障害者手帳の種別	足立区在住確認
1			あり・なし	身体・精神・療育	在住・在勤 在学・区外
2			あり・なし	身体・精神・療育	在住・在勤 在学・区外
3			あり・なし	身体・精神・療育	在住・在勤 在学・区外
4			あり・なし	身体・精神・療育	在住・在勤 在学・区外
5			あり・なし	身体・精神・療育	在住・在勤 在学・区外
6			あり・なし	身体・精神・療育	在住・在勤 在学・区外
7			あり・なし	身体・精神・療育	在住・在勤 在学・区外
8			あり・なし	身体・精神・療育	在住・在勤 在学・区外
9			あり・なし	身体・精神・療育	在住・在勤 在学・区外
10			あり・なし	身体・精神・療育	在住・在勤 在学・区外
11			あり・なし	身体・精神・療育	在住・在勤 在学・区外
12			あり・なし	身体・精神・療育	在住・在勤 在学・区外
13			あり・なし	身体・精神・療育	在住・在勤 在学・区外
14			あり・なし	身体・精神・療育	在住・在勤 在学・区外
15			あり・なし	身体・精神・療育	在住・在勤 在学・区外
16			あり・なし	身体・精神・療育	在住・在勤 在学・区外
17			あり・なし	身体・精神・療育	在住・在勤 在学・区外
18			あり・なし	身体・精神・療育	在住・在勤 在学・区外
19			あり・なし	身体・精神・療育	在住・在勤 在学・区外
20			あり・なし	身体・精神・療育	在住・在勤 在学・区外

- 名簿は上記要件を満たしていれば、この用紙でなくても構いません。
- 代表者は足立区に在住し、在勤し、または在学のいずれかに該当する方が就いてください。
- 会員が4名以上でその5割以上が障害者手帳を保持する方であり、かつ足立区に在住し、在勤し、または在学する方が在籍していることが認定団体の要件となります。
- 足立区在住確認欄は、在住・在勤・在学・区外のいずれかに○をつけてください。
- この会員名簿は認定申請手続きおよび貴団体に対する入会または体験希望の問い合わせ時（別紙クライフコート団体使用認定申請書で可の団体）以外は、これらの個人情報を使用しません。
- 申請書を提出の際は障がい者手帳（写しでも可）を提示してください。