

従事スタッフ名簿（※当日の業務に従事する可能性があるスタッフをすべてお書きください）

スタッフ1 (責任者)	住所	
	氏名	
	生年月日	(昭和 ・ 平成) 年 月 日
スタッフ2	住所	
	氏名	
	生年月日	(昭和 ・ 平成) 年 月 日
スタッフ3	住所	
	氏名	
	生年月日	(昭和 ・ 平成) 年 月 日
スタッフ4	住所	
	氏名	
	生年月日	(昭和 ・ 平成) 年 月 日
スタッフ5	住所	
	氏名	
	生年月日	(昭和 ・ 平成) 年 月 日
スタッフ6	住所	
	氏名	
	生年月日	(昭和 ・ 平成) 年 月 日
スタッフ7	住所	
	氏名	
	生年月日	(昭和 ・ 平成) 年 月 日
スタッフ8	住所	
	氏名	
	生年月日	(昭和 ・ 平成) 年 月 日
スタッフ9	住所	
	氏名	
	生年月日	(昭和 ・ 平成) 年 月 日
スタッフ10	住所	
	氏名	
	生年月日	(昭和 ・ 平成) 年 月 日

※記載された情報について、開催に必要な手続きや警察への照会目的以外には使用しません

※本名簿の提出をもって、個人情報や岩手県警察に提供し、反社勢力への該当性等の審査に使用することを

承諾するものとみなします

【出店申込書と併せて提出してください】