第５号様式

**横浜市ヤングケアラー支援団体補助金　団体構成員名簿**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属・  役職名 | 氏名 | 資格（資格証明書を添付してください。） | 児童福祉分野での相談業務経験等 |
| （代表者名） |  |  |  |
| （副代表名） |  |  |  |
| （会計） |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |