

総合福祉センター使用団体登録申請書

利用者番号

受付日	平成	年	月	日	センター長	係長	登録済証	入力	名簿確認	受付	登録番号
登録有効期間	平成	年	月	日							

以下の太枠内にご記入ください

フリガナ	タマシャコウダンスドウコウカイ		すでに登録している施設名
団体名	多摩社交ダンス同好会		永山公民館
代表者	フリガナ	タマ タロウ	電話番号 042-333-1111 (携帯電話 - -)
	氏名	多摩太郎	
	住所	(〒206-0001) 多摩市関戸1-1-1-101	
連絡者 ※代表者とは別の方を記入	フリガナ	ミナミノ ハナコ	電話番号 042-333-2222 (携帯電話 - -)
	氏名	南野花子	
	住所	(〒206-2222) 多摩市南野2-2-2 フラワーマンション202	
団体の構成員及び内訳	住所	市内	15 名 (在住 12 名・在学 名・在勤 3 名)
		市外	5 名 (構成員の過半数で市内・市外料金区分)
	子供	中学生以下	名
	障害	市内の障害者	名
		市外の障害者	名
高齢	市内の高齢者	11 名 (60歳以上の構成員)	
市外の高齢者	名		
団体の概要及び総合福祉センターの主な使用目的	(目的、活動内容など) <input type="checkbox"/> 別添規約のとおり 社交ダンスを通じて、会員の親睦と健康増進を図る。		
公開の可否	代表者の氏名、住所、電話番号の問合せに対する公開の可否		<input checked="" type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 否
メールアドレス	t a m a - t a r o @ s g . c e n t e r . j p		
<input checked="" type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 連絡者			
パスワード	1 2 3 4 5		4から15桁の英数字
多摩市長殿	総合福祉センター使用団体登録を上記のように申請します。 平成 18 年 12 月 10 日		
申請者 ※代表者・連絡者と同じ場合は氏名のみ記入	フリガナ	ミナミノ ハナコ	電話番号 - - (携帯電話 - -)
	氏名	南野花子	
	住所	(〒 -)	

※ 総合福祉センター記入欄

市	<input type="checkbox"/> 障害者団体の事業参加	<input type="checkbox"/> 高齢者団体の事業参加	<input type="checkbox"/> その他	無料、免除	3ヵ月		
	<input type="checkbox"/> 3号中学生以下	<input type="checkbox"/> 4号障害者団体	<input type="checkbox"/> 5号高齢者団体	<input type="checkbox"/> 6号特例	1/2、免	2ヵ月	
市内	<input type="checkbox"/> 福祉団体			市内料金	3ヵ月		
	<input type="checkbox"/> 一般団体			市内料金	2ヵ月		
市外	<input type="checkbox"/> 3号中学生以下			<input type="checkbox"/> 4号障害者団体	<input type="checkbox"/> 5号高齢者団体	<input type="checkbox"/> 6号特例	倍額料金
	<input type="checkbox"/> 一般団体						
障害福祉課の障害団体登録証				<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり (コピー)		