

総合福祉センター利用団体登録申請書				利用者番号					
受 付 日		令和	年	月	日	登録済証	入力	名簿確認	受付
登録有効期間		令和	年	月	日				

以下の太枠内にご記入ください。【 ☐新規 ☐更新 ☐団体紹介 ☐その他()】

フリガナ								すでに登録している施設名			
団 体 名											
代 表 者 お問合せへの 個人情報公開 ☐ 可 ☐ 不可 ☐ 郵便物・メール 送付先	フリガナ					電話番号		—	—	可 不可	
	氏 名					携帯電話		—	—	可 不可	
	住 所	(〒 —)									
	メールアドレス										
連 絡 者 ※代表者とは 別の方を記入 お問合せへの 個人情報公開 ☐ 可 ☐ 不可 ☐ 郵便物・メール 送付先	フリガナ					電話番号		—	—	可 不可	
	氏 名					携帯電話		—	—	可 不可	
	住 所	(〒 —)									
	メールアドレス										
団体の構成員 及び内訳	名	住 所	市内		名 (在住		名・在学		名・在勤		名)
			市外		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 (構成員の過半数で4号該当)								
		障 害	市内の障がい者		名		(構成員の過半数でセンター事業該当)				
		市外の障がい者		名		(市内・市外あわせて構成員の過半数で5号該当)					
高 齢		市内の高齢者		名 (60～64歳		名 65歳～74歳		名 75歳以上		名)	
		市外の高齢者		名		(市内・市外あわせて構成員の過半数で6号該当)					
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) ☐ 別添規約のとおり									
パスワード										4から15桁の英数字	
※団体に関するお問合せがあった場合、氏名・電話番号またはメールアドレスを公開してもよろしいでしょうか。 団体に関するお問い合わせ以外には公開いたしません。(はい ・ いいえ)											
※記入内容の変更および活動の停止、解散等の場合は窓口にお申し出ください。											
指定管理者殿 総合福祉センター利用団体登録を上記のように申請します。 令和 年 月 日											
申請者	フリガナ					電話番号		—	—		
	氏 名					携帯電話		—	—		
	住 所	(〒 —)									
※代表者・連絡者と 同じ場合は氏名 のみ記入											

※総合福祉センター記入欄						
市 内	☐ 障がい者団体の事業使用 ☐ その他事業使用				無料	3ヶ月
	☐ 6号高齢者団体(優先団体)				1/2・免	3ヶ月
	☐ 4号中学生以下 ☐ 5号障がい者団体 ☐ 6号高齢者団体 ☐ 7号特例				1/2・免	なし(2ヶ月)
	☐ 1号福祉団体				市内料金	3ヶ月
	☐ 一般団体				市内料金	なし(2ヶ月)
市 外	☐ 4号中学生以下 ☐ 5号障がい者団体 ☐ 6号高齢者団体 ☐ 7号特例				倍×1/2・免	なし(2ヶ月)
	☐ 一般団体				倍額料金	
障害福祉課の障がい者団体登録証				☐ なし ☐ あり (コピー)		