

総合福祉センター利用団体登録申請書

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
登録有効期間	令和	年	月	日	入力
					名簿確認
					受付

以下の太枠内にご記入ください。【 新規 更新 その他()】

フリガナ	タマ●●ドウコウカイ				すでに登録している施設名	
団体名	多摩●●同好会				永山公民館	
代表者	フリガナ	タマ タロウ		電話番号	●●●●-●●●●	
	氏名	多摩 太郎		携帯電話	●●●●-●●●●	
	住所	(〒 206-0041) 多摩市 愛宕●●-●●				
連絡者 <small>※代表者とは別の方を記入</small>	フリガナ	ミナミノ ハナコ		電話番号	●●●●-●●●●	
	氏名	南野 花子		携帯電話	●●●●-●●●●	
	住所	(〒 206-0002) 多摩市一之宮●●-●●				
団体の構成員及び内訳	20名	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 (構成員の過半数で3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4号該当)			
		高齢	市内の高齢者 11名 (60歳以上が構成員の過半数でセンター事業該当) 市外の高齢者 名 (市内・市外あわせて構成員の過半数で5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) <input type="checkbox"/> 別添規約のとおり ●●活動を通じて、 会員の親睦と健康増進を図る					
メールアドレス <input checked="" type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 連絡者	tama-taro@sg.center.jp					
パスワード	1	2	3	4	5	4から15桁の英数字
多摩市長殿 総合福祉センター利用団体登録を上記のように申請します。 令和 4年 5月 1日						
申請者	フリガナ	ミナミノ ハナコ		電話番号	- -	
	氏名	南野 花子		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	<input type="checkbox"/> 障がい者団体の事業使用 <input type="checkbox"/> 高齢者団体の事業使用 <input type="checkbox"/> その他事業使用	無料	3ヶ月
	<input type="checkbox"/> 3号中学生以下 <input type="checkbox"/> 4号障がい者団体 <input type="checkbox"/> 5号高齢者団体 <input type="checkbox"/> 6号特例	1/2・免	なし(2ヶ月)
	<input type="checkbox"/> 福祉団体	市内料金	3ヶ月
	<input type="checkbox"/> 一般団体	市内料金	なし(2ヶ月)
市外	<input type="checkbox"/> 3号中学生以下 <input type="checkbox"/> 4号障がい者団体 <input type="checkbox"/> 5号高齢者団体 <input type="checkbox"/> 6号特例	倍×1/2・免	なし(2ヶ月)
	<input type="checkbox"/> 一般団体	倍額料金	
障害福祉課の障がい者団体登録証		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (コピー)	