第１号様式（第３条第１項）

　　　年　　　月　　　日

緑区福祉保健活動拠点　利用団体等登録申請書

（ 登録 ・ 更新 ・ 変更 ・ 抹消 ）

緑区福祉保健活動拠点指定管理者

社会福祉法人横浜市緑区社会福祉協議会会長

　　　　　　　　　　　　　　　　住　所：

：

連絡先：　　　　―　　　　　―

横浜市福祉保健活動拠点施設使用に関する要綱第３条第１項の規定に基づき、緑区福祉保健活動拠点利用団体等としての（　登録　・　更新　・　変更　・　抹消　）を申請します。

なお、利用に際しては、関係法令等及び「福祉保健活動拠点利用上の注意事項」を遵守します。

**＜基本情報＞**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 | ※法人の場合、法人の区分も記入 | | |
| ふりがな  代表者名 |  | Tel  (Fax)  携帯 | （　　　　　　　　　　　　　） |
|  |
|  |
| ふりがな  連絡担当者名 |  | Tel  (Fax)  携帯 | （　　　　　　　　　　　　　） |
|  |
|  |
| 住所または  所在地 | （〒　　　－　　　　　）※書類等を送付する住所を記入 | | |
| 団体構成人数 | 人 | 種別・登録番号  ロッカー番号  ﾒｰﾙﾎﾞｯｸｽ番号  (継続・抹消) |  |
|  |
|  |

**＜ロッカー及びメールボックスについて＞**

|  |  |
| --- | --- |
| ロッカー | □利用を希望する　　　　　　　　　　　　　□利用を希望しない |
| 主な収納品 |
| メールボックス | □利用を希望する　　　　　　　　　　　　□利用を希望しない |

◆個人情報の取扱いに関する事項◆

申請書記載の個人情報は、施設の利用予約等に関し、連絡の必要が生じた場合にのみ利用します。

◆チェック欄（情報利用に関する事項）◆

福祉活動、保健活動等の振興を図るために、次のことに同意します。

□福祉保健活動拠点の事業のために、申請書の表面に記載のある住所、電話番号に連絡をすること

□福祉保健活動拠点の他の利用者に、申請書の裏面の「団体等・活動に関すること」を、必要な範囲で紹介すること

**＜団体等・活動に関すること＞**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体等に関すること | 団体等名称 | ※法人の場合、法人の区分も記入 | | |
| 活動目的 |  | | |
| 設立経緯 |  | | |
| 活動開始年月 | 年　　　　　月 | 活動回数 | 回／月・年 |
| 構成員 | 人 | | |
| 主な活動場所  （最も当てはまる  ものにチェック） | □　市民利用施設　　（名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）  □　福祉保健活動拠点　（名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）  □　その他　　（名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） | | |
| ウェブページ | □　有り（URL　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　□　無し | | |
| 会費等（福祉保健活動拠点での活動以外の団体が集金する金銭を含む） | （できるだけ詳細に） | | |
| 活動内容 |  | | |
| 当施設内での活動内容  （具体的に） | |  | | |

**＜添付資料＞**

1. **会則（定款・規則等）**
2. **会員名簿**

**※　上記が記載されているチラシやパンフレット、規約等があれば、あわせて提出してください。**

**＜福祉保健活動拠点記入欄＞**※申請者は記入しないでください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請書受理日 | 年　　　　　月　　　　　日 |  |  | 決裁欄 | | |
| 登録書交付日 | 年　　　　　月　　　　　日 |  | (登録等) |  |  |  |
| 団体等分類 | (1)福祉活動、保健活動等を行うボランティア団体  (2)障害等の当事者団体  (3)その他福祉活動、保健活動等を推進する団体 |  |  |  |  |
|  |
|  | (抹消) |  |  |  |
|  |