

横浜市旭区福祉保健活動拠点“ぱれっと旭”利用登録申請書

<区社協記入欄>

団体交流室登録番号	号
その他諸室登録番号	号
・ロッカー利用登録番号	号
・メールボックス登録番号	号

平成 年 月 日

社会福祉法人
横浜市旭区社会福祉協議会 会長

旭区福祉保健活動拠点“ぱれっと旭”を利用したいので、利用登録申請します。
なお、利用に際しては、「横浜市福祉保健活動拠点条例・規則・管理要綱」「手引き」等を遵守します。

1 団体名

2 代表者連絡先 緊急連絡先

	お名前	ご住所 <small>(区からで結構です)</small>	電話番号等	
			電話	携帯
代表者 連絡先			FAX	E-mail
代表者以外 の連絡先			電話	携帯
			FAX	E-mail
代表者以外 の連絡先			電話	携帯
			FAX	E-mail

FAX、携帯電話、E-mailは、できましたら、ご記入をお願いします。

上記の個人情報は、ぱれっと旭の使用に際し業務連絡等に使用するもので、ご本人の承諾がない限り、利用目的以外に、個人情報を使用したり、第三者に提供することはありません。

登録された団体については情報公開の対象になりますので、ご了承ください。(除く、個人情報)

3 利用する部屋 (団体交流室 ・ その他の諸室)
(利用申請するものに「レ」を付けてください。)

4 ロッカー等の利用 (ロッカー ・ メールボックス)
(利用申請するものに「レ」を付けてください。)

5 添付書類
(1) 会則(定款・規約等) ある場合
(2) 会員名簿(様式はご自由です。できればA4版をお願いします。)
(3) 活動目的・内容等(指定の用紙【様式2】をご使用ください。)

<区社協記入欄>

事務局長	事務局次長	係 員

受理: 月 日

発行: 月 日

横浜市旭区福祉保健活動拠点“ぱれっと旭”利用団体 活動目的・内容等一覧

平成 年 月 日現在

団 体 名			
活動開始年月日	年 月 日 (明確でない場合は、年月程度で結構です。)		
活 動 目 的	----- -----		
活 動 内 容	活 動 回 数	回 / 月、 曜日(おおよそで結構です。)	
	主な活動地域	地区(例:旭区全域、 地区等)	
	構 成 員 数	人	
	“ぱれっと旭” 以外の、活動 場所(他の場所 がある場合)	名 称:	
		所在地:	(丁目、番地は省略されて結構です。)
内 容 (具体的な活動 内容をご記入く ださい。例:配食 サービス)	----- ----- -----		
旭区福祉保健活 動拠点“ぱれっ と旭”での主な 活動内容 (“ぱれっと旭”で、 どのような活動を主 に予定されている 内容について、ご 記入ください。)	----- ----- ----- ----- -----		

* 貴団体や団体の活動内容を紹介するチラシや、たより、リーフレット等があれば添付をお願いします。