

西宮市総合福祉センター専用使用団体登録申請書

太線の枠内を記入してください。

申請日 年 月 日

(フリガナ) 団体名				略 称		
(フリガナ) 代表者名	①					
所在地	〒 電話番号 () ファックス番号 ()					
目的						
活動内容						
その他	会員数	名	内障害手帳等所持者	名		
役員名簿 (別添可)	役職名	氏名	住 所		電話番号	
添付書類	・会則 ・会員名簿 ・その他(会報・パンフレット・)					
その他						
記入上の 注意事項等	*1 団体名は正確にご記入下さい。 *2 団体名・代表者・所在地の変更があった場合は、必ず変更届けを提出してください。 *3 会則および会員名簿は必ず添付してください。					

「西宮市総合福祉センター専用使用団体登録申請書」(個人情報)の利用は、集会施設等の円滑な使用を目的とするものであり、それ以外の目的のために利用することはありません。

総合福祉センター (本館・別館)	(1) 障害者団体 <ul style="list-style-type: none"> ① 障害者で構成された団体 ア 障害者施設(市内) イ 障害者施設(市外) ウ 当事者団体(市内) エ 当事者団体(市外) ② 会員の過半数が障害手帳の所持者であり、センターに登録した団体 ア 市内 イ 市外 ③ 障害者スポーツ・文化活動としてセンターが認めた団体
	(2) 障害者の家族および介護者の団体 <ul style="list-style-type: none"> ① 障害者の親の会等の団体 ア 障害者施設の保護者会(市内) イ 障害者施設の保護者会(市外) ウ 障害者の家族会(市内) エ 障害者の家族会(市外)
	(3) 障害者の福祉に協力するもの及び団体 <ul style="list-style-type: none"> ① 障害者施設職員及びその団体 ア 障害者施設の運営団体(市内) イ 障害者施設の連絡・協議会(市内) ウ 障害者施設の連絡・協議会(市外) ② 障害者支援ボランティア及びその団体 ア 障害者地域生活支援センター(市内) イ 障害者地域生活支援センター(市外) ウ 障害者支援団体(市内) エ 障害者支援団体(市外) オ 障害者スポーツ推進団体(市内) カ 障害者スポーツ推進団体(市外) ③ 公共的団体 ア 市内 イ 市外 ④ 西宮市障害福祉関係
	(4) その他市長が適当と認めたもの <ul style="list-style-type: none"> ① 国及び地方公共団体 ② 障害者福祉以外の福祉関係団体 ア 市内 イ 市外

団体登録をし、使用を許可してよろしいか。 決済日 年 月 日 台帳記入① 利用証発行②

登録番号			
団体記号			
使用料等	有料	無料	減免(号)

課長	係長	係	副	受付者

(みほん) 西宮市総合福祉センター専用使用団体登録申請書

太線の枠内を記入してください。

申請日 令和〇〇年〇〇月〇〇日

(フリガナ) 団体名	〇 〇 〇 〇 カイ			略 称	〇 〇
(フリガナ) 代表者名	ニシノミヤ タ ロウ 西 宮 太 郎				
所在地	〒〇〇〇—〇〇〇〇 西宮市〇〇町〇〇番〇〇号 電話番号 〇〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 ファックス番号 〇〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇				
目的	〇〇を目的として活動する。				
活動内容	主な活動内容 1. 〇〇〇〇 2. 〇〇〇〇				
その他	会員数	〇〇	名	内障害手帳等所持者	〇〇 名
役員名簿 (別添可)	役職名	氏名	住所		電話番号
	会長	〇〇〇〇	〇〇市〇〇町〇〇番〇〇号		〇〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
	副会長	〇〇〇〇	〇〇市〇〇町〇〇番〇〇号		〇〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
	会計	〇〇〇〇	〇〇市〇〇町〇〇番〇〇号		〇〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
	庶務	〇〇〇〇	〇〇市〇〇町〇〇番〇〇号		〇〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
	理事	〇〇〇〇	〇〇市〇〇町〇〇番〇〇号		〇〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
添付書類	〇会則 〇会員名簿 〇その他(具体的に会報・パンフレット・チラシ)				
その他					
記入上の 注意事項等	*1 団体名は正確にご記入下さい。 *2 団体名・代表者・所在地の変更があった場合は、必ず変更届けを提出してください。 *3 会則および会員名簿(別紙添付でも構いません。)は必ず添付してください。				
「西宮市総合福祉センター専用使用団体登録申請書」(個人情報)の利用は、集会施設等の円滑な使用を目的とするものであり、それ以外の目的のために利用することはありません。					

総合福祉センター (本館・別館)	(1) 障害者団体	① 障害者で構成された団体 ア 障害者施設(市内) イ 障害者施設(市外) ウ 当事者団体(市内) エ 当事者団体(市外)
	(2) 障害者の家族および介護者の団体	① 障害者の親の会等の団体 ア 障害者施設の保護者会(市内) イ 障害者施設の保護者会(市外) ウ 障害者の家族会(市内) エ 障害者の家族会(市外)
	(3) 障害者の福祉に協力するもの及び団体	① 障害者施設職員及びその団体 ア 障害者施設の運営団体(市内) イ 障害者施設の連絡・協議会(市内) ウ 障害者施設の連絡・協議会(市外)
	(4) その他市長が適当と認めたもの	① 国及び地方公共団体 ② 障害者福祉以外の福祉関係団体 ア 市内 イ 市外

団体登録をし、使用を許可してよろしいか。

決済日

年 月 日

台帳記入[㊦]

利用証発行[㊦]

登録番号			
団体記号			
使用料等	有料	無料	減免(号)

課長	係長	係	副	受付者