

保土ヶ谷区福祉保健活動拠点 利用団体等登録申請書 （ 新規 ・ 更新 ・ 変更 ・ 抹消 ）

保土ヶ谷区福祉保健活動拠点 指定管理者

連絡先： — — 住 所： —————

メールアドレス： ————— ふりがな
申請者： —————

※拠点に関するお知らせを円滑に行うため団体連絡用のメールアドレスの設定をお願いします。

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、保土ヶ谷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		
住所または 所在地	(〒 —)		
ふりがな 代表者名		Tel (Fax)	()
団体構成人数	人	登録番号 (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
印刷機	☐ 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)				

※ 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。

☐ { 新規登録申請を除く各申請時において、＜基本情報＞、＜ロッカー及びメールボックスについて＞、◆個人情報取扱に関する事項◆、◆チェック欄（情報利用に関する事項）◆、＜団体等・活動に関すること＞の項目における各空欄は、新規登録申請時の記載と同様です。

(チェック)

＜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
登録書交付日	年 月 日
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

決裁欄		

(登録等)
(抹消)