亀岡市総合福祉センター利用グループ登録申請書

（申請日）　　年　　月　　日

公益財団法人亀岡市福祉事業団
理　事　長　　あて

次のとおり利用グループ登録の申請をします。

<table>
<tr><td>グループ名</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">代　表　者</td><td>氏　名</td><td colspan="2">ふりがな
㊞</td><td>電　話</td><td></td></tr>
<tr><td>住　所</td><td colspan="4">（〒　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">区　　分</td><td colspan="5">該当する区分に「○」印を記入してください</td></tr>
<tr><td colspan="5">①　－　A　・　B　・　C　・　D　・　E</td></tr>
<tr><td>会　　費</td><td colspan="2">円（回・月・年）</td><td>謝金額</td><td colspan="2">円（回・月・年）</td></tr>
<tr><td>会　員　数</td><td colspan="2">人</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>活動内容</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">指　導　者</td><td>氏　名</td><td>ふりがな</td><td>電　話</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>住　所</td><td colspan="4">（〒　　）</td></tr>
<tr><td>活動希望日</td><td colspan="5">毎月　第　　曜日（午前・午後）　時　分～（午前・午後）　時　分</td></tr>
<tr><td>使用希望施設</td><td colspan="5">階</td></tr>
<tr><td rowspan="3">登録要件の
承　諾　欄</td><td colspan="5">登録のてびきの１～２ページに記載の登録要件⑥～⑩について承諾する場合は「○」印を、承諾しない場合は「×」を記入ください。</td></tr>
<tr><td>要件No.</td><td>⑥</td><td>⑦</td><td>⑧</td><td>⑨</td><td>⑩</td></tr>
<tr><td>○・×
記入欄</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>そ　の　他</td><td colspan="5"></td></tr>
</table>