

別記第 1 号様式（第 8 条関係）

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。

グループ名						
代 表 者	氏 名	ふりがな	電 話			
	住 所	(〒 - )				
区 分	該当する区分に「○」印を記入してください					
	① - A ・ B ・ C ・ D ・ E					
会 費	円 (回・月・年)		謝金額	円 (回・月・年)		
会 員 数	人					
活 動 内 容 (趣旨)						
指 導 者	氏 名	ふりがな	電 話			
	住 所	(〒 )				
活動希望日	毎月 第 曜日 (午前・午後) 時 分～ (午前・午後) 時 分					
使用希望施設	階					
登録要件の 承 諾 欄	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。					
	要件No.	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩
	○・× 記入欄					
そ の 他						

A：コミュニティセンター事業 B：障害者福祉センター事業 C：中央老人福祉センター事業  
D：働く女性の家事業 E：勤労青少年ホーム事業