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）令和　　　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（目的） |  | | | | | | | | | | |
| 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 | 登録申請のてびきの１～２ページに記載の登録要件⑥～⑩について、承諾する場合は記入欄に「○」印を記入してください。 | | | | | | | | | | |
| 要件№ | ⑥ | | | ⑦ | ⑧ | | | ⑨ | | ⑩ |
| 記入欄 |  | | |  |  | | |  | |  |
| その他 | 代表者不在時の代理者連絡先　　　ふりがな：  　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名：  　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話： | | | | | | | | | | |

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