

亀岡市総合福祉センター登録グループ館外活動届

この届は、「働く女性の家補償保険制度」の保険に加入した亀岡市総合福祉センター登録グループが、館外（福祉センター以外）で活動する場合に事前に提出をしなければならない。

※一部の会員（有志）のみの活動は除きます。

グループ名			
活動内容 (目的)			
活動日	令和	年	月 日 ()
活動場所			
活動予定時間	時	分	～ 時 分
集合場所・日時 (館外活動時のみ)	場 所		
	日 時	月 日 ()	時 分
解散場所・日時 (館外活動時のみ)	場 所		
	日 時	月 日 ()	時 分
備品の搬出日時	月 日 ()	時	分
鍵受渡し責任者	(該当時のみ氏名)		
備品の搬入日時	月 日 ()	時	分
鍵受渡し責任者	(該当時のみ氏名)		
参加予定人数	名		
グループ代表者			

※職員記入欄 鍵渡し時間 _____ 時 _____ 分 鍵返却時間 _____ 時 _____ 分

受付処理欄

課 長	登録担当	受付	受付印