

令和7年度 広島市心身障害者福祉センター施設利用団体登録申請書

広島市心身障害者福祉センター所長 様

次のとおり、広島市心身障害者福祉センターの利用団体・グループとして登録を申請します。

登録情報	申請種別	新規・継続・変更・抹消			申請年月日	令和	年	月	日				
申請者	フリガナ名				所在地	※ある場合のみ記入							
	代表者氏名				役職名	※ある場合のみ記入							
	代表者住所	〒			自宅電話	優先連絡先 にチェック	<input type="checkbox"/>	TEL FAX					
					携帯電話	優先連絡先 にチェック	<input type="checkbox"/>						
	窓口担当者氏名				役職名	※ある場合のみ記入							
	〒			自宅電話	優先連絡先 にチェック	<input type="checkbox"/>	TEL FAX						
				携帯電話	優先連絡先 にチェック	<input type="checkbox"/>							
団体情報	活動目的・内容				主に使う施設に○ ※複数可								
	主な活動日時				音楽室 講習室 和室 調理実習室 趣味創作室 図書資料室 会議室(1.2.3) ボランティア室 作業室 大体育室 小体育室 プール 印刷室								
	会費等	参加費	月会費	年会費	その他()	指導料等の発生の有無 ※交通費、お茶代含む							
	有 / 無	有 / 無	有 / 無	有 / 無	有 / 無								
	有の場合 氏名												
登録人数	障がいのある人								障がいのない人				合計
	視覚	聴覚	言語	肢体	内臓	知的	精神	その他	介助	センター登録 ボランティア	一般有料	一般減免	

※登録にあたって、私たちは広島市心身障害者福祉センター施設使用取扱要領及び同センター施設利用調整会議運用基準に従い関係者に迷惑をかけず使用し、虚偽等の申請があった場合は今後の使用を行いません。

令和7年度 広島市心身障害者福祉センター利用団体紹介票変更等届

団体紹介票の[1. 新規届 2. 継続・変更届 3. 抹消届]を提出します

☆問い合わせの際、団体登録申請書の記載内容と代表者および窓口担当者の連絡先など、情報提供の公表を
 ・承諾できる ・センターを通して連絡調整を行うなら承諾できる ・承諾できない

☆当センターのホームページへ、団体名・活動内容・障害分類・主な活動日・会員数の掲載を
 ・認める ・認めない

☆団体への入会希望者に活動日に見学を
 ・認める ・要連絡調整 ・認めない

【個人情報の利用目的】

提出していただく個人情報については、広島市心身障害者福祉センターに関わる業務を行うために利用させていただきます。

決裁欄

受付	係	次長(事)業務係長	副所長(事)総務係長	所長
/	/			/

登録 可 / 否 登録年月日 令和 年 月 日