

総合福祉会館貸館使用 団体登録申請書（変更）

申請日 年 月 日

利用者番号	
-------	--

団体名	
-----	--

(団体名変更の場合は、旧団体名を記入)

*変更箇所をチェック☑を入れていただき、内容を記入してください。

<input type="checkbox"/>	フリガナ		
<input type="checkbox"/>	団体名称		
<input type="checkbox"/>	団体所在地	住所 〒	
<input type="checkbox"/>	及び	フリガナ	自宅・携帯・その他
<input type="checkbox"/>	代表者名	代表者名	TEL
			FAX
<input type="checkbox"/>	上記以外の連絡先(送付先)	住所 〒	
		フリガナ	自宅・携帯・その他
	代表者と同一の場合は記入不要	氏名	TEL
			FAX
<input type="checkbox"/>	メールアドレス		
<input type="checkbox"/>	パスワード <small>(ログイン時に使用)</small>		※ 英数字(6~12文字)
<input type="checkbox"/>	団体分類 <small>(1つのみに○)</small>	高齢者・ボランティア・障がい児者・母子寡婦・その他 ()	
<input type="checkbox"/>	団体概要		
<input type="checkbox"/>	団体規約	有 →	コピーを添付してください
		無 →	団体活動のわかるチラシ等でも可

《 施設 記 入 欄 》

登録入力処理	日付：	担当者：	<input type="checkbox"/> システム入力	<input type="checkbox"/> 通知書交付
備考				