【様式１】

**横浜市旭区福祉保健活動拠点**“ぱれっと旭”利用登録申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＜区社協記入欄＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ①団体交流室登録番号 |  号 |
| ②その他諸室登録番号 |  号 |
| ・ロッカー利用登録番号 |  号 |
| ・メールボックス登録番号 |  号 |

令和　　年　　月　　日

　　社会福祉法人

　　横浜市旭区社会福祉協議会 会長

　旭区福祉保健活動拠点“ぱれっと旭”を利用したいので、利用登録申請します。

　なお、利用に際しては、「横浜市福祉保健活動拠点条例・規則・管理要綱」「手引き」等を遵守します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　団体名 |  |

２　代表者連絡先 緊急連絡先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | お　名　前 | 　 ご　住　所（区からで結構です） | 電話番号等 |
| 代表者連絡先 |  |  | 電話 | 携帯 |
| FAX | E-mail |
| 代表者以外の連絡先① |  |  | 電話 | 携帯 |
| FAX | E-mail |
| 代表者以外の連絡先② |  |  | 電話 | 携帯 |
| FAX | E-mail |

　　　　　　※FAX、携帯電話、E-mailは、できましたら、ご記入をお願いします。

　　　　　　※上記の個人情報は、ぱれっと旭の使用に際し業務連絡等に使用するもので、ご本人の承諾がない限り、　　　　　　　利用目的以外に、個人情報を使用したり、第三者に提供することはございません。

　　　　　　※登録された団体については情報公開の対象になりますので、ご了承ください。（除く、個人情報）

３　利用する部屋　　 （□①団体交流室 ・ □②その他の諸室）

（利用申請するものに「レ」を付けてください。）

４　ロッカー等の利用　（□ロッカー　　 ・ □メールボックス）

（利用申請するものに「レ」を付けてください。）

５　添付書類

　　　　　　　（１）会則（定款・規約等）　※ある場合

　　　　　　　（２）会員名簿（様式はご自由です。できればA４版でお願いします。）

 　 　（３）活動目的・内容等（指定の用紙【様式２】をご使用ください。）

＜区社協記入欄＞

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  事務局長 |  事務局次長 |  係　　員 |  　　 受理：　　月　　日 |
|
|  |  |  |  |  　　発行：　　月　　日 |

【様式２】

**横浜市旭区福祉保健活動拠点**“ぱれっと旭”利用団体 活動目的・内容等一覧

令和　　年　　月　　日現在

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  団　　体　　名 |  |  |
|  活動開始年月日 |  　　　　　　　年　　　月　　　日　（明確でない場合は、年月程度で結構です。） |
|  活　動　目　的 |  |
|  |
|
|  |
|  活　動　内　容 |  活 動 回 数 |  　　　　　　　回／月、　　　 曜日（おおよそで結構です。） |
|  主な活動地域 |  　　　　　　　　　　　　　　地区（例：旭区全域、○○地区等） |
|  構 成 員 数 |  　　　　　 人 |
|  “ぱれっと旭” 以外の、活動 場所（他の場所 がある場合） |  名　称： |
|  所在地： （丁目、番地は省略されて結構です。） |
|  内　　　　容 （具体的な活動 内容をご記入く ださい。例：配食 サービス） |  |
|
|  |
|  |
|  |
|  旭区福祉保健活 動拠点“ぱれっ と旭”での主な 活動内容 （“ぱれっと旭”で、 どのような活動を主 に予定されている 内容について、ご 記入ください。） |  |
|  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |

　＊貴団体や団体の活動内容を紹介するチラシや、たより、リーフレット等があれば添付をお願いします。