

## 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

&lt;区社協記入欄&gt;

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

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	
			電話	携帯
代表者 連絡先			FAX	E-mail
			電話	携帯
代表者以外 の連絡先①			FAX	E-mail
			電話	携帯
代表者以外 の連絡先②			FAX	E-mail
			電話	携帯

※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ありません。

※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版をお願いします。)  
(3)活動目的・内容等(指定の用紙【様式2】をご使用ください。)

&lt;区社協記入欄&gt;

事務局長	事務局次長	係 員

受理: 月 日

発行: 月 日

## 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、〇〇地区等)	
	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。