**名古屋市障害者スポーツセンター　利用団体登録申請書**

（宛先）名古屋市障害者スポーツセンター所長

申請日　　　　年　　　　月　　　　日

以下のとおり、当センター利用団体の登録を申請いたします。（新規・変更）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代表者 | 住所 | 〒 |
|  |  | 電話番号FAX | （　　　　　）※日中つながりやすい番号を記入してください。 |
| 生年月日 | 西暦　　　　年 　　月 　　日 |
| 申込担当者※代表者と同じ場合は記載不要 | 住所 | 〒 |
|  |  | 電話番号FAX | （　　　　　）※日中つながりやすい番号を記入してください。 |
| メールアドレス**※ｲﾝﾀｰﾈｯﾄ予約を希望される場合は記入必須。** | 　　　　　　　　　　　　＠　　　　　　　　　　　　　　　　※ｲﾝﾀｰﾈｯﾄ予約など、**施設予約システムのご利用を希望されない方は記入不要**です。※施設予約システム利用の連絡事項送信に使用いたします。（返信不可）※sisetuyoyaku@nagoya-rehab.or.jpからメールが届きます。迷惑メールフィルタ設定の解除をお願いします。 |
| 団体区分 | A　障害者の活動を目的とした団体　　　①身体障害　②知的障害　③精神障害　④その他（　　　　　　　　）B　その他(団体区分Aに該当しない)団体 |
| 団体種別 | 1　事業所　2　福祉施設3　学校（学級）4　クラブ（サークル）　　　　　5　障害者関係団体6　その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 活動内容(当センター内) |  |
| 団体加入者数 | 1. 各種障害者手帳所持者
 | 人 | 1. 保護者・介助者
 | 人 | 1. ボランティア
 | 人 |
| 1. その他
 | 人 | 団体構成員合計 | 人 |  |
| （※以下、センター職員記入欄） |
| 登録番号(ＩＤ)※登録確定時に決定 |  | ログインパスワード※4～8文字半角英数※登録確定時に決定 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 添付書類確認 | □　団体構成員名簿　　　　　　　　　□　同意書兼誓約書□　その他（　　　　　　　　　　　） |
| 承　認　欄 | 所　長 | 課　長 | 課　員 | 受付者 |
|  |  | システム登録 |  |

※記入いただいた個人情報につきましては、当センター団体登録事務に使用するものであり、その他の目的には一切使用いたしません。