

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

フリガナ

団体名

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	〒				
	フリガナ 氏名		電話番号	()		
	生年月日	西暦 年 月 日	FAX	※日中つながりやすい番号を記入してください。		
申込担当者 ※代表者と同じ場合は記載不要	住所	〒				
	フリガナ 氏名		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	② 保護者・介助者	人	③ ボランティア	人
	④ 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	<input type="checkbox"/> 団体構成員名簿 <input type="checkbox"/> 同意書兼誓約書 <input type="checkbox"/> 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。