**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](mailto:※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。