

大磯町公共施設利用者登録
 申請書
 (変更・廃止)届

大磯町長 様

登録番号	
------	--

区 分	<input type="checkbox"/> 1 登録申請 <input type="checkbox"/> 2 変更届 <input type="checkbox"/> 3 廃止届
-----	---

申請日 (届出)	年 月 日
-------------	-------------

使用者名 (団体名)	ふ り が な															
活動種目 又は 活動目的																
代表者名	ふ り が な										高齢者団体の場合は記載			障害者団体の場合は記載		
									生年月	年 月 生		障害の 種 類				
住 所	〒		—													
電 話 番 号	—															
Eメールアドレス																
構成員人数	名															
使用者種別	<input type="checkbox"/> 町内 <input type="checkbox"/> 町外 <input type="checkbox"/> 高齢者団体 <input type="checkbox"/> 障害者団体 <input type="checkbox"/> その他 ()															

連絡者名	ふ り が な															
連絡者住所	ふ り が な										高齢者団体の場合は記載			障害者団体の場合は記載		
									生年月	年 月 生		障害の 種 類				
連絡者住所	〒		—													
連絡者 電 話 番 号	—															
Eメールアドレス																

町 使 用 欄																
受付場所	<input type="checkbox"/> 福祉課 (<input type="checkbox"/> ふれあい会館 <input type="checkbox"/> 福祉センター <input type="checkbox"/> 世代交流センターさざんか荘 <input type="checkbox"/> 横溝千鶴子記念障害福祉センター) <input type="checkbox"/> 子育て支援課 (<input type="checkbox"/> 横溝千鶴子記念子育て支援総合センター) <input type="checkbox"/> 生涯学習課 (<input type="checkbox"/> 図書館 <input type="checkbox"/> 郷土資料館 <input type="checkbox"/> 生涯学習館) <input type="checkbox"/> スポーツ健康課 (<input type="checkbox"/> 武道館)															
本人確認 資 料	1 運転免許証 2 保険証 3 住民基本台帳カード 4 その他 ()										収受印					
登録添付 書 類	<input type="checkbox"/> 構成員名簿 (規約・会則等がある場合は合わせて添付してください。)															
備 考	<input type="checkbox"/> 町内 (団体の場合構成員の1/2以上) <input type="checkbox"/> 町外 <input type="checkbox"/> 高齢者団体 (構成員の2/3以上) <input type="checkbox"/> 障害者団体 (構成員の1/2以上)															

