

(様式第2号)

会長	局長	課長	係長	受付

長与町老人福祉センター利用団体登録申請書

社会福祉法人長与町社会福祉協議会長 様 年 月 日

団 体 名 _____

代 表 者 _____

住 所 _____

連 絡 先 _____

長与町老人福祉センター設置及び管理規程に基づき、長与町老人福祉センター利用団体として団体登録の申請をします。

1 活動目的・内容					
2 団体構成員名簿(社会福祉団体、ボランティアセンター登録の団体は不要。)					
No.	氏 名	60 歳以上 ○を記入	No.	氏 名	60 歳以上 ○を記入
1			6		
2			7		
3			8		
4			9		
5			10		

※11名以上で用紙が足りない場合は、書類をコピーして使用して下さい。

※登録内容に変更が生じた場合、利用団体変更届(様式3号)を届け出てください。

※事業所等が利用する場合、事業所の事業内容が記載された書類(パンフレット等抜粋可)を添付して下さい。