2021（令和 3）年度尾道市総合福祉センター
無　料　使　用　登　録　申　請　書

（　　年　　月　　日提出）

尾　道　市　長　　様
（福祉保健部社会福祉課）

次のとおり、尾道市福祉保健施設設置及び管理条例第１０条第３項に定める無料使用団体として登録を申請します。

団体名				新規登録	再登録
代表者氏名 （事務局）	氏名		電話		
	住所				
会員数	名	会費	円	定例使用日	
会の目的と 活動内容	（目的）				
	（活動内容）				
その他	参加者を広く公募しているか（いる・いない） 市民の問合せに対し代表者連絡先を通知する（ 可・不可 ） 福祉センターの行事(避難訓練、清掃等)への協力（できる・できない）				

※　会則・会員名簿を添付してください

※　太線の枠内のみご記入ください

社協記入欄	区　分	1、各センターの目的に沿うもの　2、福祉団体関係 3、ボランティア団体　　4、その他（　　）
	社協副申	良い　・　検討が必要（　　）

上記の申請により無料使用団体と承認してよいか伺います

決裁	係	係長	課長	部長

登録番号

受付印	