

届出日 年 月 日

下記のとおり提出します。

申請区分	新規登録	施設の追加	登録情報の変更	登録の廃止
------	------	-------	---------	-------

申請者

登録番号（新規の場合記載不要）		
大人・子ども区分※	（　大　人　／　子　ど　も　）	
団体名（フリガナ）※		
団体名（漢字）※		
代表者名（フリガナ）※		
代表者名（漢字）※		
メールアドレス（フリガナ）（職員記入用）		
メールアドレス※		
代表者連絡先等		
郵便番号※		
住所※		
住所区分	市　内　　　・　　　市　外	
勤務先（通学先）等		
電話番号※		
一般・障害者関係・福祉関連区分※	一　般　　　・　障　害　者　関　係　　　・　福　祉　関　係	
担当者連絡先等		
担当者名（フリガナ）		
担当者名（漢字）		
郵便番号		
住所		
電話番号		
在住区分	１　在　住　　　・　　　２　在　勤　　　・　　　３　在　学　　　・　　　４　市　外	
本人確認書類	１　運転免許証　　　・　　　２　健康保険資格確認書　　　・　　　３　パスポート　　　・ ４　マイナンバーカード　　　・　　　５　そ　の　他　（　　　　　　　　　　　　　　　）	
利用目的※	１　施　設　を　利　用　し　た　い　（　非　営　利　活　動　） ２　施　設　を　利　用　し　た　い　（　営　利　活　動　） ３　一　時　保　育　を　利　用　し　た　い	
備考		