

福祉センター湯島（地域福祉振興施設）団体登録申請書

文京福祉センター湯島 殿

年 月 日

団体登録したいので、下記のとおり申請します。

申請者	住 所	_____
	氏 名	_____
	電話番号	() _____

※窓口に来た方の住所等をご記入ください。

団 体 の 名 称	
住 所（所在地）	文京区 丁目 番 号 方
代 表 者 名	
電 話 番 号	()
種 別	<input type="checkbox"/> 高齢者団体 <input type="checkbox"/> 地域福祉振興団体 <input type="checkbox"/> その他
団体の目的及び活動内容	
設 立 年 月 日	年 月 日
会 員 数	人（区内在住・在勤・在学者の人数） 人
会 員 名 簿	裏面のとおり
地域福祉振興施設を使用する主な目的	

【情報の公開】

登録された団体の名称、代表者名、電話番号及び活動内容を公開することについて、

同意します。 同意しません。

【申請時添付資料】

- 会員名簿
- 会則または団体規約など

会 員 名 簿

No.	氏名	年齢	【上段】現在、お住まいのご住所をご記入ください。	電話番号
			【下段】在勤・在学者記入欄。名称と所在地をご記入ください。	
1				(勤 ・ 学)
2				(勤 ・ 学)
3				(勤 ・ 学)
4				(勤 ・ 学)
5				(勤 ・ 学)
6				(勤 ・ 学)
7				(勤 ・ 学)
8				(勤 ・ 学)
9				(勤 ・ 学)
10				(勤 ・ 学)
11				(勤 ・ 学)
12				(勤 ・ 学)
13				(勤 ・ 学)
14				(勤 ・ 学)
15				(勤 ・ 学)

【団体名】