

# 登録申請書

登録番号	号
------	---

## 南区福祉保健活動拠点使用の届出

平成 年 月 日

社会福祉法人

横浜市南区社会福祉協議会会長

(団体名)

(住所)

(代表者名)

(電話)

南区福祉保健活動拠点を使用したいので、登録します。

なお、使用に際しては「横浜市福祉保健活動拠点条例・規則・管理要綱」を遵守します。

ロッカー	使用する	使用しない
主な収納品		
メールボックス	使用する	使用しない

(添付書類) (1)会則(定款・規約等) ある場合

(2)会員名簿

(3)活動目的・内容等 指定の用紙をご使用ください。

(4)使用責任者名簿(緊急連絡先) 指定の用紙をご使用ください。

登録した団体については情報公開の対象になりますので、ご了承ください。(個人情報を除く)

区社協記入欄

事務局長	次長	係員

受領 月 日

発行 月 日

## 南区福祉保健活動拠点使用団体 活動目的・内容等一覧

平成 年 月 日現在

団 体 名			
活動開始年月日			
活 動 目 的			
活 動 内 容	活 動 回 数	回 / 月	
	主な活動地域	地区	
	構 成 員	人	
	他の活動拠点	名称	
		住所	
	内 容	(例)送迎サービス	
南区福祉保健活動拠点での 主な活動内容			

\* チラシやパンフレット等があれば添付してください。

## 使用責任者名簿(緊急連絡先)

拠点の使用に当たり、南区社会福祉協議会から事務連絡を行う場合がありますので、ご協力をお願いします。

団体名 \_\_\_\_\_

氏 名	住 所	電 話	ファックス
		-	-
(役職名)			
		-	-
(役職名)			
		-	-
(役職名)			
		-	-
(役職名)			

電話は日中連絡が取れる番号をご記入ください。(携帯可)