利用団体登録申込書

全ての欄にご記入ください（センター記入欄は除く）

登録番号(センター記入欄) ※パスワードは数字・アルファベット(大小文字)の組み合わせで、8文字以上16文字以内

パスワード ※インターネットからの予約を行わない団体は記入不要

利用形態(センター記入欄) 10一般 20福祉 30【軽】一般 40【軽】福祉

分類(センター記入欄) 50【軽】福祉優先 60ボランティア (分類)

【団体名】 ※大文字・小文字・全/半角がわかるように記入してください。「”」と「'」は全角表記になります

団体名

団体名(ふりがな)

略称(10文字以内)

略称(ふりがな)

団体名表示(予約状況画面に略称表示) 可 ・ 不可 不可の場合は「-」と表示

【代表者】

名前(姓) 名前(名)

ふりがな(姓) ふりがな(名)

電話番号(-入れる)

【連絡者】 ※代表者の兼任可

名前(姓) 名前(名)

ふりがな(姓) ふりがな(名)

郵便番号(-入れる)

住所(すべて全角)

電話番号(-入れる) 自宅 携帯

メールアドレス

※利用できないメールアドレス
 @の直前に「.」がある (×××.@×××) 「/」が含まれている (××/×@×××)
 「.」が連続している (×…×@×××) 「?」が含まれている (×?××@×××)

【活動内容】

活動内容

※福祉団体は活動内容のわかる書類(団体会則、規約等)を添付

以下の確認事項をお読みいただき、確認・同意いただけましたら「はい」にチェックをしてください

確認事項	活動内容が営利を目的としていない	☐ はい
	求めがあれば、団体名簿提出に同意します	☐ はい
	架空の団体や虚偽の内容で登録したことが判明した場合は、登録を抹消することに同意します	☐ はい
	お申込み内容と著しく異なる利用があった場合は、登録を抹消することに同意します	☐ はい
	社会福祉センターのルールや指示に従えないと当センターが判断した場合は、登録を抹消することに同意します	☐ はい
	反社会的勢力と関係を持っておらず、将来においても持たない事を確約します	☐ はい

◆登録内容に変更があった場合は、すみやかに社会福祉センターへ連絡してください。

◆個人情報の取扱いについては、横浜市社会福祉協議会「個人情報保護に関する方針」に基づいて、適切にその管理をいたします

施設処理欄(以下、センター記入)

部屋減免	☐ なし (一般)			☐ 1/2 (福祉)			☐ 全額	
備品減免	☐ なし (一般・福祉)			☐ 1/2 (ホール)			☐ 全額	
/	アドレス送信 確認	入力確認	入力	部長	課長	課員	担当	受付担当
/								