

市内に居住する心身障がい者を主体とする団体

＜対象施設＞ 体育館、市民センター、男女共同参画推進センター、健康づくりサポートセンター、赤煉瓦文化館、地域交流センター、市民福祉プラザ

※個人情報の取り扱いには注意してください。（団体内で回覧する場合は、必ず本人の同意を得てください。）
※記載内容に疑義ある場合、後日代表者にお問い合わせすることがあります。

公共施設案内・予約システム団体登録名簿

利用者ID										申請内容	☐ 1.新規	☐ 2.変更	☐ 3.更新
団体名													

代表者は、氏名・住所・電話番号・生年月日をご記入ください。
構成員は、氏名・住所をご記入ください。
障害者手帳番号（または障害者手帳現物）を確認する場合があります。提出書類等について施設までお尋ねください。

	ふりがな 氏 名	住 所	生年月日	年齢
代 表 者	姓 名	〒 ー 電話（ ） ー	西暦 年 月 日	
2	姓 名	〒 ー	西暦 年 月 日	
3	姓 名	〒 ー	西暦 年 月 日	
4	姓 名	〒 ー	西暦 年 月 日	
5	姓 名	〒 ー	西暦 年 月 日	
6	姓 名	〒 ー	西暦 年 月 日	
7	姓 名	〒 ー	西暦 年 月 日	
8	姓 名	〒 ー	西暦 年 月 日	
9	姓 名	〒 ー	西暦 年 月 日	
10	姓 名	〒 ー	西暦 年 月 日	
11	姓 名	〒 ー	西暦 年 月 日	
12	姓 名	〒 ー	西暦 年 月 日	

	ふりがな 氏 名		住 所	生年月日	年齢
13	姓	名	〒 -	西暦 年 月 日	
14	姓	名	〒 -	西暦 年 月 日	
15	姓	名	〒 -	西暦 年 月 日	
16	姓	名	〒 -	西暦 年 月 日	
17	姓	名	〒 -	西暦 年 月 日	
18	姓	名	〒 -	西暦 年 月 日	
19	姓	名	〒 -	西暦 年 月 日	
20	姓	名	〒 -	西暦 年 月 日	
21	姓	名	〒 -	西暦 年 月 日	
22	姓	名	〒 -	西暦 年 月 日	
23	姓	名	〒 -	西暦 年 月 日	
24	姓	名	〒 -	西暦 年 月 日	
25	姓	名	〒 -	西暦 年 月 日	
26	姓	名	〒 -	西暦 年 月 日	
27	姓	名	〒 -	西暦 年 月 日	
28	姓	名	〒 -	西暦 年 月 日	
29	姓	名	〒 -	西暦 年 月 日	
30	姓	名	〒 -	西暦 年 月 日	