

|       |  |
|-------|--|
| 利用者ID |  |
| 管理番号  |  |

※着色部は職員記入欄

## 稲城市公共施設利用者登録申請書補助票(福祉センター)

|       |                   |      |      |      |  |
|-------|-------------------|------|------|------|--|
| 団体名   |                   |      |      |      |  |
| 活動内容  | ※団体の規約等を添付してください。 |      |      |      |  |
| 活動回数  | 回/年・月・週           |      | 活動曜日 |      |  |
| 会員数   |                   | 活動回数 | 回/年  | 活動曜日 |  |
| 団体責任者 | 氏名                |      |      |      |  |
|       | 住所                |      |      |      |  |
|       | 電話                |      |      |      |  |
| 連絡先   | 氏名                |      |      |      |  |
|       | 住所                |      |      |      |  |
|       | 電話                |      |      |      |  |

以下職員記入欄

|                               |                                  |                                  |
|-------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| 提出書類チェック欄                     |                                  |                                  |
| <input type="checkbox"/> 本補助票 | <input type="checkbox"/> 団体構成員名簿 | <input type="checkbox"/> 身分証明書確認 |

|                 |       |      |
|-----------------|-------|------|
| 稲城市公共施設利用者登録証交付 |       | 【備考】 |
| 交付日             | 受領者氏名 |      |
| 令和 年 月 日        |       |      |

|    |    |    |     |     |         |
|----|----|----|-----|-----|---------|
| 次長 | 係長 | 係長 | 担当者 | 担当者 | 担当者(登載) |
|    |    |    |     |     |         |