

富士宮市総合福祉会館利用料減免申請書

☐ 新規 ☐ 更新（カード番号） 申請日 年 月 日

団 体 名			
代 表 者	フリガナ 氏 名	自宅 ☎ （ ） —	
	住 所 〒 — 富士宮市	携 帯 — — F a x （ ） —	
	代表者以外の2名を必ず記入してください。		
緊 急 時 連 絡 先	第1連絡先 フリガナ 氏 名 自宅 ☎ （ ） — 携 帯 — —	第2連絡先 フリガナ 氏 名 自宅 ☎ （ ） — 携 帯 — —	
使用区分	該当する番号に○を付けてください。 1 公共使用（市と社会福祉関係団体が共催して行う事業） 2 高齢者団体（60歳以上） 3 福祉団体（精神・知的・身体障害者及び福祉活動を目的とする団体） 4 ボランティア（ボランティア活動を目的とする団体） 5 男女共同参画センター（男女共同参画センター登録団体） 6 その他（ ）		
※ボランティア団体は 具体的な活動実績を記入してください			
活動目的 及び 活動内容			
本年度の 活動予定	活動時間が決まっている団体は詳しく記入してください。 ☐ 週 回 / ☐ 月 回 / ☐ 随時・不定期 曜日（午前・午後・夜間）		
会 員	会員数 人 年代（20～30代 人）（40～50代 人） （60代 人）（70代 人）（80代以上 人）		
会 費	無・有（月額 円/人）（年額 円/人）		
新会員受入れ	無・有 → 入団希望や問い合わせがあった場合に、代表者連絡先を教えてもよろしいでしょうか。 ☐ はい ☐ いいえ		
講 師	無・有 氏 名 所 属 謝 礼 ☐ 月額 ☐ 年額 ☐ 1回（ 円）		
添 付 書 類	① 会則・規約 ② 決算書（収支がない場合は、特記事項欄の□にチェックをしてください。） 添付できない理由（ ）		
団体一覧作成にあたり団体名・加入条件・連絡先を掲示してもよろしいでしょうか。 ☐ はい ☐ いいえ			
特 記 事 項	☐ 当団体の活動は収支を伴いません。		

承認 可 否