

新潟市総合福祉会館利用団体登録申請書（登録・変更）

（あて先）新潟市総合福祉会館指定管理者

新潟市総合福祉会館の会議室等を利用したいので、下記のとおり申請します。

フリガナ				
団体名				
団体の種類		<input type="checkbox"/> 障がい者、60歳以上の高齢者及びそれらの介護者 <input type="checkbox"/> 母子・父子家庭の母子・父子 <input type="checkbox"/> 新潟市を拠点として福祉活動を目的とするボランティア及びその他福祉団体		
代表者	フリガナ			
	氏名			
	住所	〒 —		
連絡担当者	フリガナ			
	氏名			
	住所・所在地	〒 —		
	連絡先	電話番号	FAX 番号	E-Mail
活動内容		<具体的な活動内容>		
活動状況	活動歴：_____年・新規 ・ボランティア登録：有__・__無			
情報公表	市民からの照会に対して、個人情報を除く団体情報を公開。 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 ※情報の公表については、掲示物に掲載情報を案内致します。			
会員数 _____名	（内訳） <input type="checkbox"/> 障がい者_____名 <input type="checkbox"/> ボランティア_____名 <input type="checkbox"/> 高齢者 _____名 <input type="checkbox"/> その他 _____名			

私たちの団体は、新潟市総合福祉会館の利用に際して、以下のとおり確認し、管理運営に協力します。

- ① 消防法施行規則（昭和36年自治省令第6号）第3条に基づく消防訓練を実施する場合は、可能な限り参加します。
- ② 暴力団員等による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員は、在籍していません。

	（自署）
団体名 _____	代表者 _____