

年度 大阪市障がい者スポーツセンター使用団体登録申請書

申請日 年 月 日

ふりがな
団体名

ふりがな
代表者名

次のとおり、使用団体の登録を申請します。

活動競技等	(例:車いすサッカー、手話サークル など)			団体加入者数	
				障がい者	人
活動内容				一般	人
				合計	人
代表者	住所	〒			
	ふりがな 名前		電話番号 (FAX)		
事務担当者 ※代表者と 同じ場合は 記載不要	住所	〒			
	ふりがな 名前		電話番号 (FAX)		
メールアドレス	※施設使用の連絡ため、変更が生じた場合は、必ず届出を行ってください。				

団体の活動内容について、市民等からの問い合わせに対し情報提供を行っても良いですか。

() は い () いいえ

「はい」の場合は、以下にご記載ください。

当団体の活動についての問い合わせに対して、名前・電話またはFAX番号、メールアドレスを市民等に案内することを承諾します。

名前 電話 or FAX or メール

- ※ 個人情報については、団体登録事務および団体活動内容を市民等に案内するための使用目的で、その他の目的には一切使用しません。
- ※ 団体登録は、毎年、更新が必要となります。
- ※ 「代表者」または「事務担当者」の変更があった場合は、再申請が必要となります。
- ※ 登録から3年間、使用が無い場合は登録抹消となりますので、その際は再申請が必要となります。
- ※ 営利を目的とする活動はできません。
- ※ 会の目的・理念及び活動内容がわかる会則等をご提出ください。

年度 団体構成員名簿 [1 枚 目]

ふりがな
団体名

	肢体	視覚	聴言	内部	知的	精神	その他	一般	計
市内									
府内									
他県									
計									

※障がい者以外は「一般」に記入してください。

新加入	名 前	住 所 等	障がい種別
	代表者		肢／視／聴／内／ 知／精／他／一般
	事務担当者		肢／視／聴／内／ 知／精／他／一般
		TEL/FAX	肢／視／聴／内／ 知／精／他／一般
		TEL/FAX	肢／視／聴／内／ 知／精／他／一般
		TEL/FAX	肢／視／聴／内／ 知／精／他／一般
		TEL/FAX	肢／視／聴／内／ 知／精／他／一般
		TEL/FAX	肢／視／聴／内／ 知／精／他／一般
		TEL/FAX	肢／視／聴／内／ 知／精／他／一般
		TEL/FAX	肢／視／聴／内／ 知／精／他／一般
		TEL/FAX	肢／視／聴／内／ 知／精／他／一般

- ・「新加入」の欄は、本年度より加入された方は、「○」を記入してください。
- ・「住所等」の欄は、地番までの記入は必要ありません。「TEL または FAX」番号はご記入ください。
大阪市は「大阪市○○区」、大阪市以外は「大阪府○○市」、「○○県○○市」と記入してください。
- ・「障がい種別」の欄は、肢体の方は「肢」、障がい者以外の方は「一般」を「○」で囲んでください。

年度 団体構成員名簿 [枚目]

ふりがな
団体名

新加入	名 前	住 所 等	障がい種別
		TEL/FAX	肢／視／聴／内／ 知／精／他／一般
		TEL/FAX	肢／視／聴／内／ 知／精／他／一般
		TEL/FAX	肢／視／聴／内／ 知／精／他／一般
		TEL/FAX	肢／視／聴／内／ 知／精／他／一般
		TEL/FAX	肢／視／聴／内／ 知／精／他／一般
		TEL/FAX	肢／視／聴／内／ 知／精／他／一般
		TEL/FAX	肢／視／聴／内／ 知／精／他／一般
		TEL/FAX	肢／視／聴／内／ 知／精／他／一般
		TEL/FAX	肢／視／聴／内／ 知／精／他／一般
		TEL/FAX	肢／視／聴／内／ 知／精／他／一般
		TEL/FAX	肢／視／聴／内／ 知／精／他／一般
		TEL/FAX	肢／視／聴／内／ 知／精／他／一般
		TEL/FAX	肢／視／聴／内／ 知／精／他／一般
		TEL/FAX	肢／視／聴／内／ 知／精／他／一般
		TEL/FAX	肢／視／聴／内／ 知／精／他／一般

- ・「新加入」の欄は、本年度より加入された方は、「○」を記入してください。
- ・「住所等」の欄は、地番までの記入は必要ありません。「TELまたはFAX」番号はご記入ください。
大阪市は「大阪市〇〇区」、大阪市以外は「大阪府〇〇市」、「〇〇県〇〇市」と記入してください。
- ・「障がい種別」の欄は、肢体の方は「肢」、障がい者以外の方は「一般」を「○」で囲んでください。