|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **登** **録** **申** **請** **書**  　 港北区福祉保健活動拠点使用の届出 | 登録番号 | 号 |

　　　　　　 令和　　年　　月　　日

　社会福祉法人

　横浜市港北区社会福祉協議会会長

　（団体名）

|  |
| --- |
|  |

〒

（住　所）

|  |
| --- |
|  |

（代表者名） 　（電話）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

　港北区福祉保健活動拠点を使用したいので、登録します。

　なお、使用に際しては「横浜市福祉保健活動拠点条例・規則・港北区福祉保健動拠点管理要綱」を遵守します。

《添付書類》

（１）会則（定款・規約等）　※ある場合

（２）活動目的・内容等　※指定の用紙をご使用ください。

（３）使用責任者名簿（緊急連絡先）　※指定の用紙をご使用ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区社協記入欄 | 事務局長 | 次　　長 | 係　　員 | 受領 月 日  発行 月 日 |
|  |  |  |

　※ご記入いただいた個人情報に関しましては、拠点業務以外の目的で使用することは

　ございません。

　港北区福祉保健活動拠点使用団体　**活動目的・内容等一覧**

　　　　　　　令和　　年　　月　　日現在

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団　　体　　名 |  | | | |  |
| 活動開始年月日 |  | | | |
| 活　動　目　的 |  | | | |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |
| 活　動　内　容 | 活 動 回 数 | 回／月 | | |
| 主な活動地域 | 地区 | | |
| 構　成　員 | 人 | | |
| 他の活動拠点 | 名称 | | |
| 住所 | | |
| 内　　　　容 | （例）送迎サービス | | |
|  |  |
|  |
|  |  |
|  |  | |
|  |  |
|  |  |
| 港北区福祉保健活動拠点での  主な活動内容 |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |

＊チラシやパンフレット等があれば添付してください。

**使用責任者名簿（緊急連絡先）**

　拠点の使用に当たり、港北区社会福祉協議会から事務連絡を行う場合があります

ので、ご協力をお願いします。

団体名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　　名 | 住　　　　　所 | 電　　　話 | ファックス |
|  |  | － | － |
|  |  | － | － |
|  |  | － | － |
|  |  | － | － |

　※ご記入いただいた個人情報に関しましては、拠点業務以外の目的で使用することは

　ございません。