

様式第 4 号

苫小牧市福祉ふれあいセンター利用登録票

年 月 日

苫 小 牧 市 長 様

住所
申請者 団体名
氏 名

氏名 (団体名)	構成人数	
代表者	住 所	
	氏 名 (電話) e-mail:	
活動内容	※現在行っている活動の内容や、今後、ふれあいセンターの貸館を使い、どのような活動を行っていくかなどについて記載してください。	
添付書類 ※利用できる対象者（障がい者及びその家族、障がい者及びその家族で構成される団体、障がい者等の福祉に関する事業を行う奉仕者及びその団体）であることが確認できる書類などを添付してください。 (例) 障がい者手帳など		