

登録番号： \_\_\_\_\_

中央福祉センター利用団体登録（申請・変更・更新・取消）届出書

ふりがな 団体名		設立年月日	年 月 日
代表者名		会員数	名
法人格取得	有（承認年月日： 年 月 日） ・ 無		
団体所在地			
電話番号			
F A X			
メールアドレス	_____ @ _____		
連絡先 <small>（日中連絡が可能なものをご記入ください）</small>	※上記のものと同じであれば不要です 氏名： _____ 住所： 〒 _____ TEL：（ _____ ） _____ FAX：（ _____ ） _____		
利用目的 （主な事業・活動内容）			

添付書類： 年間行事計画、会員名簿（役員名簿） → 必須  
定款または会則、登記事項証明書の写し（法人の場合） → 変更のある場合  
 ※新規の場合は必須

団体情報提供同意書

日進市社会福祉協議会は、日進市中央福祉センター団体登録にあたり、日進市中央福祉センター団体登録証の有効期間中に日進市から情報開示請求があった時にのみ、当団体の登録情報を提供します。

なお、登録情報の利用については、福祉政策の推進に関する目的にのみ利用し、第三者に提供することはありません

上記の内容に同意します。

年 月 日  
 （代表者）住 所  
 氏 名

印