

帯広市グリーンプラザ利用団体等調書

帯広市グリーンプラザの会議室等を利用したいので、団体等の目的、館の利用内容について次のとおり提出します。

利用団体等の名称			
代表者(住所・氏名・電話)	〒		
		Tel	
連絡者(住所・氏名・電話)	〒		
		Tel	
団体の設立年月日	昭和・平成・令和	年	月 日
利用団体等の種類	<input type="checkbox"/> 福祉団体		
	<input type="checkbox"/> ボランティア団体 《ボランティアセンター登録の有無(有・無)》		
	<input type="checkbox"/> 高齢者、障害者等の当事者団体		
	<input type="checkbox"/> 高齢者、障害者等の親、家族等で組織される団体		
	<input type="checkbox"/> 要支援者の援助団体		
	<input type="checkbox"/> その他の団体等(種別を記載：)		
団体等の目的		
団体等の活動・事業内容		
会議室等の利用目的		
会議室等の利用内容		
研修・行事の名称(利用人数)	(人)		
定期的利用希望の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	

※ 上記該当□欄に☑して下さい。

※ 団体等の会則等を紹介するパンフレット・資料・行事等の要綱、チラシ等があれば添付してください。

総務 担当次長	課長補佐	書	記	書	記	係	係