

広川町公共施設利用登録願

令和 年 月 日

※事務局記入欄

前年度区分

今年度区分

一般・減額・免除
町外・営利
未登録

→

一般・減額・免除
町外・営利

ふりがな

(団 体 名) _____

(代表者名) _____

(住 所) 〒 _____

(E-mail) _____

(電話番号) _____

※下記と同じ内容の名簿を作成している団体は、そのコピーの添付でも構いません。ただし、**太枠内は必ず記入してください。**

※長期申請できるのは、5名以上で構成される団体に限ります。

※内容に虚偽があった場合は、登録を取消します。

	氏 名 (年齢)	住 所	電話番号	備 考 (在勤者の方は会社名など)
1	()			代表者
2	()			
3	()			
4	()			
5	()			
6	()			
7	()			
8	()			
9	()			
10	()			
11	()			
12	()			
13	()			
14	()			
15	()			

主な活動日時		主な活動場所		主な活動内容	
下記の該当するものに必ずチェック✓をお願いします。					
<input type="checkbox"/> 団体の構成員の過半数が広川町に住所を有している、又は広川町に勤務している【町内団体】					
<input type="checkbox"/> 団体の構成員の過半数が障害者手帳を持っている【減免団体】					
<input type="checkbox"/> 町内団体で団体の過半数が町内の65歳以上【減免団体】					
<input type="checkbox"/> 団体の構成員の過半数が町内の中学生以下の団体【免除団体】					
<input type="checkbox"/> 町内団体の内容を満たしていない団体【町外団体】					
<input type="checkbox"/> 営利を目的として料金を徴収する団体【営利団体】					
【 <input type="checkbox"/> 減免 ・ <input type="checkbox"/> 免除 】 申請します					
上記内容について、情報提供することに同意します。 (該当する方を○で囲って下さい)				左記内容に記入の上、署名をお願いします。	
1. 広川町ホームページ等への掲載 (可・不可)					
2. 団体加入希望者への連絡先提供 (可・不可)					