

## 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	一般・減額・免除
町外・営利	町外・営利
未登録	

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。

- 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】
- 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】
- 町内団体で団体の過半数が町内の65歳以上【減免団体】
- 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】
- 町内団体の内容を満たしていない団体【町外団体】
- 営利を目的として料金を徴収する団体【営利団体】

【 減免 ・ 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)	