

利用者登録申請書（団体）
（新規・変更）

ふれあいランド岩手 館長 様

提出年月日 令和 年 月 日

(フリガナ)				
団体名				
代表者	役職名		氏名	
連絡責任者	役職名		氏名	
その他連絡者	氏名		連絡先	
(郵便番号) 所在地	(〒 -)			
連絡先	氏名			
	電話番号： () 携帯電話： () ファックス： ()			
会員数	人			
会員の構成	一般	人	介護者	人
	学生等	人	(幼児、児童、生徒、学生)	
	障がい者	人	(障害者手帳、療育手帳、精神保健福祉手帳等を所持する者)	
	高齢者	人	(65歳以上の者)	
使用希望・目的				
備考	登録完了年月日 年 月 日 登録団体区分 []			

注：記載事項に変更が生じた場合には、変更申請書を提出してください。