第１号様式（第３条関係）

愛川町老人福祉センター等利用団体登録申請書

　　　年　　月　　日

　愛 川 町 長　殿

次のとおり登録を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 団　体　名 |  |
| 会　員　数 |  |
| 代 表 者 | ふりがな |  |
| 氏　名 |  |
| 住　所 | 愛川町 |
| 電話番号 |  |
| 事　　務担 当 者□代表者と同じ | ふりがな |  |
| 氏　名 |  |
| 住　所 | 愛川町 |
| 電話番号 |  |
| 利 用 施 設 | □ 中津老人福祉センター□ 高峰老人福祉センター□ 諏訪老人いこいの家 |
| 利 用 内 容 | 　□ カラオケ　□ 体操　□ その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 鍵 管 理 者 | 　□ 代表者　　□ 事務担当者□ その他　　氏名：　　　　　　 住所：愛川町 電話番号： |

利用団体会員名簿（代表者・事務担当者含む）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　名 | 住　　　所 | 年　齢 |
| １ |  | 愛川町 |  |
| ２ |  | 愛川町 |  |
| ３ |  | 愛川町 |  |
| ４ |  | 愛川町 |  |
| ５ |  | 愛川町 |  |
| ６ |  | 愛川町 |  |
| ７ |  | 愛川町 |  |
| ８ |  | 愛川町 |  |
| ９ |  | 愛川町 |  |
| 10 |  | 愛川町 |  |
| 11 |  | 愛川町 |  |
| 12 |  | 愛川町 |  |
| 13 |  | 愛川町 |  |
| 14 |  | 愛川町 |  |
| 15 |  | 愛川町 |  |
| 16 |  | 愛川町 |  |
| 17 |  | 愛川町 |  |
| 18 |  | 愛川町 |  |
| 19 |  | 愛川町 |  |
| 20 |  | 愛川町 |  |