

□本人確認書類確認済 □入力済 □登録カード交付有 ( / 交付済)

第1号の1様式

登録可否	登録年月日	登録番号
可・否	年 月 日	

決定	課長	係長	係員

※区使用欄

### 品川区高齢者福祉団体登録（新規・更新）申請書（自主活動団体）

年 月 日

品川区長 あて

(申請者) \_\_\_\_\_

※代表者と異なる場合のみ記入

以下のとおり、品川区高齢者福祉団体（自主活動団体）として登録を申請します。

団体名	(フリガナ)		
代表者氏名	(フリガナ)	連絡先	電話番号①
代表者住所	〒 品川区		電話番号②
活動内容			
確認事項	<input type="checkbox"/> 以下の事項について、①②に相違なく③④について同意します。 ①名簿の提出は、記名されている全員の同意を得ています。 ②団体登録要件をよく確認し、すべて満たしています。 ③区は、活動確認のため申請内容を構成員に情報共有する場合があります。 ④区は、登録または申請内容を必要に応じて区有施設管理者に共有する場合があります。		
※記載事項を確認しチェックをしてください。			
↓代表者と連絡先が違う場合のみご記入ください。			
連絡担当者	(フリガナ)	連絡先	電話番号①
氏名および住所	(氏名) 〒 品川区		電話番号②

任意	施設予約システム 登録メールアドレス	
	施設予約システム パスワード	

・初めて品川区高齢者福祉団体の登録を申請する場合のみご記入ください。（インターネットで施設予約を行う場合のみ必須）  
 ・パスワード：①半角大文字英字 ②半角小文字英字 ③半角数字 が混在した8文字以上24文字以内（記号不可）

添付資料	1. 構成員全員の名簿 2. 予算書および決算書（それぞれ合計額が0円の場合は規約等の提出をもって代えること） 3. 構成員全員の氏名、生年月日、住所が確認できる有効期限内の本人確認書類（健康保険証など） 4. 在勤証明資料（対象者のみ） 5. 登録証または登録カード（更新のみ）
------	---