

介護予防総合センター団体登録申請書

(宛先)港区長

下部に記載された同意事項に同意の上、以下のとおり登録を申請します。

申請区分	<input type="checkbox"/> 新規登録 <input type="checkbox"/> 登録内容の変更 <input type="checkbox"/> 登録証の再交付 <input type="checkbox"/> 有効期限の更新										
登録番号											※既に登録済みの方のみ記載
暗証番号											
登録区分	<input type="checkbox"/> 介護予防リーダー    ・ <input type="checkbox"/> 介護家族サポーター										
団体に関する情報	フリガナ	-----									
	登録名										
	住所 (団体所在地)	〒									
	電話番号1							電話番号2			
	メールアドレス										
団体代表者に関する情報	フリガナ	-----									
	氏名										
	住所	〒									
	電話番号1							電話番号2			
	勤務先(学校)							勤務先(学校) 電話番号			
団体担当者に関する情報	フリガナ	-----									
	氏名										
	電話番号1							電話番号2			

添付書類	1 団体規則又は会則	登録人数	
	2 会員名簿(氏名、住所、電話番号及びメールアドレスを記載すること。)	活動目的	
	3 活動計画書	利用目的	
	4 団体代表者が区内在住者又は区内在勤者であることを確認できるもの		

**【同意事項】**  
 上記申請書に記載の情報について、活動目的を除き、区が「港区施設予約システム」の対象となる全ての施設において共通して使用すること(当該情報を区が施設予約システム及び施設利用に関する業務以外の目的に使用することを除く。)

介護予防総合センター使用欄			
団体代表者の本人・資格確認書類	免許証 個人番号カード その他( )	有効期限	年度末