

西東京市障害者総合支援センター団体登録申請書

年 月 日

センター長 あて

西東京市障害者総合支援センターの利用にあたり団体登録をしたいので、西東京市障害者総合支援センター条例施行規則第9条の規定により申請します。

利用者番号※ <sup>1</sup>					※ <sup>1</sup> 新規登録の場合には記入不要です。	
パスワード※ <sup>2</sup>					※ <sup>2</sup> “0000”と“9999”以外の数字を記入してください。	
申請者	住所	〒				
	フリガナ					
	氏名				電話番号	
フリガナ						
団体名						
代表者	住所	〒				
	フリガナ					
	氏名				電話番号	
担当者	住所	〒				
	フリガナ					
	氏名				電話番号	
団体の活動目的及びその内容						
会員数		人(うち、市内会員 人)				

添付書類 (一般団体不要)	1 団体規約又はこれに類するもの      2 団体の会員名簿
------------------	---------------------------------

※以下は記入しないでください。

登録証交付日	年 月 日	一般・減免
--------	-------	-------

事務処理				
------	--	--	--	--