

様式第1号

登 録 申 請 書

年 月 日

社会福祉法人
鹿沼市社会福祉協議会長 様

住所 (団体名)
申請人
氏名 (代表者)

福祉活動者 (福祉団体) として、次のとおり登録及び遵守誓約事項を記して、登録を申請します。

(登録事項)

登録者 (団体名)	住所 (所在地)			
	氏名 (名称・代表者名)			
会員数	人 (男 人、女 人)			
活動内容 (具体的に)				
役 職 員 氏 名 等	役 職 名	氏 名	住 所	電話番号
摘 要				

2 自主的管理による場合の遵守誓約事項

- (1) 鹿沼市総合福祉センター管理規程及び福祉団体等の登録及び施設利用の自主管理要綱の定めに従うこと。
- (2) 火気及び戸締まりを確認すること。
- (3) 施設、器具等に損害を与えたときは、その責を負うこと。

様式第2号

登 録 済 証

第 号

登 録 者 (団体名)

福祉団体等の登録及び施設利用の自主管理要綱に基づき、登録したことを認めます。

年 月 日

社会福祉法人
鹿沼市社会福祉協議会長

附記

- 1 利用の許可を受けようとするときは、この証を提示してください。
- 2 閉館中に利用しようとするときは、自主的管理のもとに利用することができます。

自主的管理利用結果票

利用月日	月	日	室名			
利用時間	午後	時～午後	時	利用人員		
確認事項	開錠時間	午後	時分	閉錠時間	午後	時分
	整理整頓			消灯		
	清掃			冷・暖房のスイッチ		
	原状回復			室の施錠		
	火気の確認			施設の施錠		
	利用機器					
特記事項						
利用の結果を上記のとおり報告します。 <div style="text-align: right;">年 月 日</div> 利用責任者氏名 社会福祉法人 鹿沼市社会福祉協議会長 様						

※利用が終了したときは、ただちに記入して鍵とともに所定の場所に提出してください。