

神奈川県社会福祉センター会議室等利用登録申請書

神奈川県社会福祉協議会事務局長 殿

次のとおり神奈川県社会福祉センターの会議室等利用登録を申請します。

※太枠内をご記入ください。

申請日

年

月

日

団体(個人)名	ふりがな	
団体の主な活動内容		
主な利用目的		
代表者名 (団体の場合)	ふりがな	
住所	〒 —	
電話番号	()	
メールアドレス	※会議室等予約管理システムから配信されるメール受信用です。	
責任者名 (代表者と同一の場合は記入不要)	ふりがな	
住所 (上記と同一の場合は記入不要)	〒 —	
緊急時用連絡先	TEL	メール

【施設管理者確認用】(申請者は記入しないでください。)

登録番号	
パスワード(初回)	
利用者区分	

備考 変更申請の時は、申請日

年 月 日

年 月 日

団体を証明する添付書類等	<input type="checkbox"/>
本人確認資料	<input type="checkbox"/>