

(第 1 号様式)

地域交流スペース利用登録申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人川崎市社会福祉協議会

川崎市さいわい健康福祉プラザ(老人福祉センター) 宛

申請者

団体名 _____

代表者名

住 所 川崎市

電話番号 ()

次のとおり登録を申請します。

登録団体名						
構成員人数	人		活動年数		年	
団体の活動の分野	地域交流 住民支援 健康づくり まちづくり 福祉 その他（ ） ※該当する分野を丸で囲む、複数回答可					
団体の活動内容						
地域交流スペースの利用内容						

※利用に際し、以下の活動を行わないことを承諾します。

- ①さいわい健康福祉プラザ地域交流スペース利用の目的に該当しない活動
- ②営利を目的とする活動の利用。
- ③政治・宗教に関する活動の利用。
- ④社会通念に反する活動の利用。