

No. \_\_\_\_\_

## よりば路<sup>みち</sup> 利用者登録申込書

私は「よりば路」施設利用要綱及び利用内容に従い登録申込致します

申込日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

団体名			
住所 (代表者)			
氏名 (代表者)			
生年月日	年 月 日	性別	男 ・ 女
TEL		携帯電話	
FAX		Eメール	
活動内容			
連絡先 (代表者以外) 住所・氏名・TEL			

社会福祉法人八幡福祉協会 使用欄 (2019.2.1)

承認	閲覧			受付処理