障がい者団体登録申請書

年　　月　　日

株式会社グリーナとちぎ　様

住　 所

申請者氏名

電話番号　　　（　　　　）

下記の通り申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |

※ 障がい者団体登録申請時には必ず登録者名簿（別紙）の添付が必要です。

 申請には施設利用者のうち、半数以上の方が障がい者手帳をお持ちである必要がございます。

 申請時には、登録者名簿に記載されているすべての方の障がい者手帳の提示をお願いいたします。

※ 施設利用料免除（施設利用料の1/2を免除 ※設備・備品利用料は対象外）の適用には

 利用時に毎回利用者名簿の提出が必要となります。

※ 登録者の追加・変更・削除がございましたら随時総合受付にてご申請ください。

 追加変更申請におきましても（削除は除く）該当者の障がい者手帳の提示が必要となります。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付№ | 受付者 | 社員確認 |
|  |  |  |

登録者名簿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 名前 | 手帳№ | 利用区分（指導者又は競技者） |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |

登録者名簿（№2）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 名前 | 手帳№ | 利用区分（指導者又は競技者） |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |
| 23 |  |  |  |
| 24 |  |  |  |
| 25 |  |  |  |
| 26 |  |  |  |
| 27 |  |  |  |
| 28 |  |  |  |
| 29 |  |  |  |
| 30 |  |  |  |

登録者名簿（№3）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 名前 | 手帳№ | 利用区分（指導者又は競技者） |
| 31 |  |  |  |
| 32 |  |  |  |
| 33 |  |  |  |
| 34 |  |  |  |
| 35 |  |  |  |
| 36 |  |  |  |
| 37 |  |  |  |
| 38 |  |  |  |
| 39 |  |  |  |
| 40 |  |  |  |
| 41 |  |  |  |
| 42 |  |  |  |
| 43 |  |  |  |
| 44 |  |  |  |
| 45 |  |  |  |