

## 宗像市公共施設使用料減免対象団体登録申請書

宗像市長 あて

年 月 日

ふりがな 団体名		
主な活動の場所		
会員数		人（うち市内青少年 人、市内高齢者 人）
代表者	ふりがな 氏 名	（ 男 ・ 女 ） （ 年 月 日生）
	住 所	郵便番号（ — ） 電話番号（ — — ）
連絡先 ※代表者と異なる場合のみ記入	ふりがな 氏 名	
	住 所	郵便番号（ — ） 電話番号（ — — ）
団体の活動分野 ※いずれか一つにチェック	<input type="checkbox"/> 市民活動団体 <small>（主に宗像市内で活動し、市民に直接的又は間接的に便益が及ぶ公益的団体（趣味的又は教養的活動等を除く。）を行う団体）</small> <input type="checkbox"/> 青少年団体 <small>（市内に住所を有する満18歳未満の者又は高校生以下の青少年を主体（全体の3分の2以上）として構成された文化・スポーツ団体）</small> <input type="checkbox"/> 高齢者団体 <small>（市内に住所を有する満70歳以上の高齢者を主体（全体の3分の2以上）として構成され、健康づくり又は生きがいづくりを目的とした団体）</small> <input type="checkbox"/> 障がい者団体 <small>（市内に居住する心身障害者（療育手帳、身体障害者手帳又は精神障害者保健福祉手帳いずれかの交付を受けている方）を主体とする団体）</small>	
団体の活動目的		
添付書類	<input type="checkbox"/> 規約 <input type="checkbox"/> 予算書 <input type="checkbox"/> 活動計画 <input type="checkbox"/> 会員名簿 <input type="checkbox"/> その他（ ）	

### 個人情報調査同意書

宗像市暴力団等追放推進条例に基づき、市の事務事業からの暴力団排除にかかる審査のため、私に係る住所の記録等個人情報に関し、市長が関係機関に照会し、調査することに同意します。

代表者住所 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_



