

多世代交流ふれあいセンター利用者登録構成員名簿

※お手持ちの資料で下記内容が記入されているものがあれば、その資料を提出いただくことも可能です。

※団体の代表者、団体内部講師、主催者側等も含めて記入してください。ただし、開催するイベントや事業（教室等含む）で来館者が毎回定まっていない場合や不特定多数の場合は、主催者側のみ記入してください。

※住所欄は、町名「長岡京市開田」や区名「京都市伏見区」等までの記入でも結構です。

※障がい者減免団体として利用者登録を希望される場合、障害者手帳（身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳）をお持ちの方は、下記備考欄に「○印」をつけてください。その際、手帳をお持ちの方の中で、代表1名の身障者手帳の提示が必要となります。

※記入していただいた個人情報、市各施設間での施設予約システム利用者登録及び施設利用時の連絡先として以外の目的には使用いたしません。

団体名					
番号	氏名	住所	役職	電話番号 (自宅・携帯)	備考（手帳等）
例	長岡 太郎	長岡京市長法寺	会長	080-0000-1234	○
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

番号	氏名	住所	役職	電話番号 (自宅・携帯)	備考(手帳等)
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					