

母子・父子福祉室使用団体登録申請書

品川区長あて

年 月 日

下記のとおり申請します。

※太枠内の各項について、必要事項をご記入ください。

フリガナ				団体種別
団体名				第1号 ひとり親家庭 寡婦 寡夫 第2号 その他 ※ いずれかに○をしてください
代表者	住所	〒 —		
	フリガナ		電話番号	— —
	氏名		携帯電話等	— —
連絡先 (代表者と異なれば記入)	住所	〒 —		
	フリガナ		電話番号	— —
	氏名		携帯電話等	— —
活動目的				
活動内容				
会員の構成	総員	名	世帯数	世帯
	(内訳)親	名		
	子	名		
	他	名	別紙名簿のとおり	
会費の有無	なし・あり 月額・年額 (円) ・入会金 あり (円) ※月額、年額のいずれかに○をしてください			
会費の内訳・用途				
会則 (どちらかを○で囲む)	なし ・ あり (添付します)			