

川崎市中部リハビリテーションセンター附属施設  
団体登録申請書

申請日： 年 月 日

|                            |                                                                                          |                                                        |                |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------|
| 新規・更新・変更                   | ※該当に○印                                                                                   |                                                        |                |
| (フリガナ)<br>団体名称             | ( )                                                                                      |                                                        |                |
| 代表者氏名                      |                                                                                          |                                                        |                |
| 団体種別                       | 1. 施設・事業所・関係機関                      2. スポーツ団体・サークル等                                      |                                                        |                |
| 所在地 ・ 連絡先                  | 〒<br><br>電話：                                              FAX：                           |                                                        |                |
| メールアドレス                    |                                                                                          |                                                        |                |
| 団体活動内容                     | (簡潔に御記入ください。また、パンフレット、ホームページの写し、団体の定かん等、団体の概要が分かるものを添付してください)<br><br><div>□パンフレット等</div> |                                                        |                |
| (フリガナ)<br>担当者氏名 1<br>・ 連絡先 | ( )<br><br>電話：                                                                           | (フリガナ)<br>担当者氏名 2<br>・ 連絡先                             | ( )<br><br>電話： |
| 主たる利用内容                    |                                                                                          |                                                        |                |
| 概ねの利用人数                    | 障害者                                              名                                       | 介護者・職員等                                              名 |                |
| 備 考                        | [配慮事項など]                                                                                 |                                                        |                |

※ この申請書の情報は中部地域支援室の責任において管理し、原則施設利用管理の目的以外に使用いたしません。

※ 緊急時にはこの情報を救急隊や医療機関等に提供する場合がありますので、あらかじめ御了承ください。

裏面につづく➤

|       |      |             |       |  |       |     |     |
|-------|------|-------------|-------|--|-------|-----|-----|
| 事務確認欄 | 受付日  | 年    月    日 | 受付担当者 |  | 申請承認欄 | 係 長 | 室 長 |
|       | 整理番号 | No.         |       |  |       |     |     |

## 中部リハビリテーションセンター付属施設利用遵守事項

- ☐ 施設における使用上の注意事項を守り、他の利用者の迷惑になるような行為をしない
- ☐ 安全管理や健康管理について、利用者・団体の責任において十分に注意をはらう
- ☐ 利用者の所持品（貴重品を含む）は、利用者・団体で責任を持って管理する
- ☐ 用具の利用に当たっては必ず職員と確認し、終了後は指示された場所へ片づける
- ☐ 利用時間内に、モップ、掃除機で清掃を行い、各自のごみは持ち帰る
- ☐ 利用のキャンセルをする場合には、事前に体育館事務室まで連絡をする
- ☐ 地震、火事等の非常時には体育館職員の指示・誘導に従う

※上記遵守事項をお守りいただけない場合は、利用をお断りすることがあります。

川崎市健康福祉局総合リハビリテーション推進センター中部地域支援室 室長 宛て

当団体は、中部リハビリテーションセンター付属施設を利用する際の上記遵守事項について確認し、団体登録を申請します。

年            月            日

代表者署名 \_\_\_\_\_