

第1号様式(第4条関係)

目黒区 集会施設予約システム利用者登録 申請書
心身障害者関係団体登録

目黒区長 へ

次のとおり目黒区集会施設予約システムの利用者の登録を申請します。

| | | 申請日 | 年 月 日 |
|--------------------|--|---------------|------------------|
| (フリガナ) 申請者氏名 | | 自宅電話番号 () | |
| | 住 所 | 〒 - | 自宅以外の電話番号 () |
| (フリガナ) 代表者氏名 | | 自宅電話番号 () | |
| | 住 所 | 〒 - | 自宅以外の電話番号 () |
| (フリガナ) 団体名又は個人名 | | | |
| 主な活動目的 (活動内容) | | | |
| 登録する団体区分 | 申請施設で登録するものに をつけてください。 ・心障者 ・目黒区 ・国、都、特別区、公共的活動団体 | | |
| 連絡先 | (フリガナ) | 自宅電話番号 () | |
| | 氏 名 | | |
| | 住 所 | 〒 - | 自宅以外の電話番号 () |

注 虚偽の記載や重複登録等が発見された場合は、登録を廃止することがあります。

| | |
|------------------------------|---------------------------------------|
| 他の関係団体の登録 (既に登録済みの場合のみ記載) | ・男女平等 ・消費生活 ・環境 ・社会教育 ・高齢者 ・芸術文化・地域活動 |
|------------------------------|---------------------------------------|

注1 虚偽・重複の記載等が発見された場合は、登録(目黒区関係団体の登録を含む)を取消すことがあります。

注2 提出された個人情報は、集会施設予約システムの運用及び施設の管理運営(団体の活動支援を含む)のみに使用し、同意なしに業務委託先以外の第三者に開示・提供することはありません(法令などにより開示を求められた場合を除く。)個人情報は、目黒区にて管理いたします。

心身障害者関係団体登録を申請する団体は、裏面を記入してください。
(利用者登録のみの団体は、記入の必要はありません。)

心身障害者関係団体として登録する団体は、下記の登録要件を確認の上申請してください。

心身障害者センターの設置目的に沿った心身障害者に関する活動を継続的に行う団体でありかつ営利活動、政治活動及び宗教活動を主たる目的としない団体で、規則第12条各号のいずれかに該当するもの、又は次の各号に定める要件を備えているものとする。

- (1) 構成員が5人以上で、かつ、その半数以上が区内在住者、区内在勤者又は区内在学者であること。ただし、区長が認める場合は、この限りではない。
- (2) 構成員の半数以上が、この要綱の規定に基づき登録した他の心身障害者関係団体の構成員ではないこと。
- (3) 団体の会費等が自主的財源により運営されており、かつ、民主的な運営を行っている団体であること。

心身障害者センター条例施行規則第12条

- (1) 目黒区(以下「区」という。)の区域内(以下「区内」という。)に住所を有し、区内の事務所若しくは事業所に勤務し、又は区内の学校に在学する心身障害者(以下「区内の心身障害者」という。)5人以上で組織された団体
- (2) 区内の心身障害者の保護者5人以上で組織された団体
- (3) 区内の心身障害者に対する支援を目的として5人以上で組織された団体
- (4) 前3号に掲げるもののほか、区長が特に必要があると認める団体

上記の内容を確認し、心身障害者関係団体登録の申請をします。

団体名

代表者

運営等に関すること

- (1) 活動日時・主な利用施設 _____
- (2) 主な講師・指導者 _____
- (3) 発足年月日・入会金 _____年 月 日 入会金 _____円
- (4) 経費(予定金額又は前年実績)年間支出金額と内訳の合計金額は一致させてください。

| | 年間収入金額 | 円 | 年間支出金額 | 円 |
|--------|----------------|---|--------|---|
| 内 訳 | 会費 (月・年・各回) | 円 | 謝礼金等 | 円 |
| | その他 | 円 | 会場費 | 円 |
| | | | その他 | 円 |
| | | | | |

会員数

_____人(目黒区在住・在勤・在学者_____人) 別紙名簿あり

情報提供について(個人情報を公開し、提供することに関する事前同意)

項目(団体名、活動目的・内容、活動日時・主な利用施設、会費、連絡先)の情報を一般区民等に提供することがあります。同意の可否を _____で囲んでください。

- (1) 入会を希望する方へ貴団体の上記項目 ~ をインターネット上で紹介することに
(同意する ・ 同意しない)
- (2) 入会を希望する方へ貴団体の上記項目 ~ を窓口で紹介することに
(同意する ・ 同意しない)
- (3) 団体間交流を希望する団体に情報提供することに (同意する ・ 同意しない)
- (4) 行政、教育機関、公益法人等の調査・研究に対して情報提供することに
(同意する ・ 同意しない)

記入例

目黒区 集会施設予約システム利用者登録 申請書
心身障害者関係団体登録

目黒区長 へ

両方にチェックをしてください。

次のとおり目黒区集会施設予約システムの利用者の登録を申請します。

| | | 申請日 | 年 | 月 | 日 |
|--------------------|--|---------------------------------------|----------------------------|---|---|
| (フリガナ) 申請者氏名 | | | 自宅電話番号 () | | |
| 住所 | 〒 | 窓口での申請者 (氏名・住所・電話)の記入 | | 自宅以外の電話番号 () | |
| (フリガナ) 代表者氏名 | | | | 緊急時、連絡がつく番号を 記入してください。 | |
| 住所 | 〒 | 団体名又は個人名には、記号や絵文字、 顔文字を使用しないでください。 | | | |
| (フリガナ) 団体名又は個人名 | | | | 例：地域の子どもを対象としたバレエ、地域の女性中心に活動 しているコーラスグループ、地域住民の親睦と交流を図るダンス サークル等、知識や技術取得、作品発表、見学会などを記入 してください。 | |
| 主な活動目的 (活動内容) | | | | | |
| 登録する団体区分 | 申請施設で登録するものに をつけてください。 ・心障者 ・目黒区 ・国、都、特別区、公共的活動団体 | | | | |
| 連絡先 | (フリガナ) 氏名 | | 例：団体への連絡先の氏名 を記入してください。 | | |
| | 住所 | 〒 | | | |
| | | | 自宅以外の電話番号 () | | |

注 虚偽の記載や重複登録等が発見された場合は、登録を廃止することがあります。

すでに登録している場合、登録している団体に をつけてください。

| | |
|------------------------------|---------------------------------------|
| 他の関係団体の登録 (既に登録済みの場合のみ記載) | ・男女平等 ・消費生活 ・環境 ・社会教育 ・高齢者 ・芸術文化・地域活動 |
|------------------------------|---------------------------------------|

注1 虚偽・重複の記載等が発見された場合は、登録(目黒区関係団体の登録を含む)を取消することがあります。

注2 提出された個人情報は、集会施設予約システムの運用及び施設の管理運営(団体の活動支援を含む)のみに使用し、同意なしに業務委託先以外の第三者に開示・提供することはありません(法令などにより開示を求められた場合を除く。)個人情報は、目黒区にて管理いたします。

**心身障害者関係団体登録を申請する団体は、裏面を記入してください。
(利用者登録のみの団体は、記入の必要はありません。)**

心身障害者関係団体として登録する団体は、下記の登録要件を確認の上申請してください。

心身障害者センターの設置目的に沿った心身障害者に関する活動を継続的に行う団体でありかつ営利活動、政治活動及び宗教活動を主たる目的としない団体で、規則第12条各号のいずれかに該当するもの、又は次の各号に定める要件を備えているものとする。

- (1) 構成員が5人以上で、かつ、その半数以上が区内在住者、区内在勤者又は区内在学者であること。ただし、区長が認める場合は、この限りではない。
- (2) 構成員の半数以上が、この要綱の規定に基づき登録した他の心身障害者関係団体の構成員ではないこと。
- (3) 団体の会費等が自主的財源により運営されており、かつ、民主的な運営を行っている団体であること。

心身障害者センター条例施行規則第12条

- (1) 目黒区(以下「区」という。)の区域内(以下「区内」という。)に住所を有し、区内の事務所若しくは事業所に勤務し、又は区内の学校に在学する心身障害者(以下「区内の心身障害者」という。)5人以上で組織された団体
- (2) 区内の心身障害者の保護者5人以上で組織された団体
- (3) 区内の心身障害者に対する支援を目的として5人以上で組織された団体
- (4) 前3号に掲げるもののほか、区長が特に必要があると認める団体

上記の内容を確認し、心身障害者関係団体登録の申請をします。

団体名、代表者名を記入してください。

団体名

代表者

運営等に関すること

例：毎週 水曜 午後1時～、心身障害者センター

- (1) 活動日時・主な利用施設 _____
- (2) 主な講師・指導者 _____
- (3) 発足年月日・入会金 _____ 年 月 日 入会金 _____ 円
- (4) 経費(予定金額又は前年実績)年間支出金額と内訳の合計金額は一致させてください。

| | 年間収入金額 | 円 | 年間支出金額 | 円 |
|--------|----------------|---|--------|---|
| 内 訳 | 会費 (月・年・各回) | 円 | 謝礼金等 | 円 |
| | その他 | 円 | 会場費 | 円 |
| | | | その他 | 円 |
| | | | | |

年間収入と支出金額が違ってかまいません。

会員数

_____ 人(目黒区在住・在勤・在学者 _____ 人)

(1)～(4)必ず(同意する・同意しない)のどちらかにしてください。

情報提供について(個人情報を公開し、提供することに関する事前同意)

項目(団体名、活動目的・内容、活動日時・主な利用施設、会費、連絡先)の情報を一般区民等に提供することがあります。同意の可否を _____ で困ってください。

- (1) 入会を希望する方へ貴団体の上記項目 ~ をインターネット上で紹介することに (同意する ・ 同意しない)
- (2) 入会を希望する方へ貴団体の上記項目 ~ を窓口で紹介することに (同意する ・ 同意しない)
- (3) 団体間交流を希望する団体に情報提供することに (同意する ・ 同意しない)
- (4) 行政、教育機関、公益法人等の調査・研究に対して情報提供することに (同意する ・ 同意しない)