

# 市川市勤労福祉センター使用者・登録団体名簿

令和 年 月 日 受付

団体名			
番号	氏名	住所(〇〇町〇丁目まで) (市内在勤・在学の方は名称と所在地)	※備考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

(注意事項)

- ・構成メンバー全員を記入してください。
- ・登録申請する場合は、申請する方の身分を証明する書類(運転免許証、健康保険証など)をご提示ください。
- ・虚偽の申請等があった場合は、審査の結果、使用を許可しないことがあります。
- ・個人情報につきましては、個人情報の保護に関する法律に基づき適切に取り扱いたします。