様式第１号（第３条関係）

伊予市健康増進推進団体登録申請書

　　年　　月　　日

伊予市長　様

申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　印

伊予市健康増進推進団体として登録の申請をします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  団　体　名 |  | | | |
| 活動の種目 |  | | | |
| 代表者  （連絡先） | 住所　〒 | | | |
|  | | 電話 | |
| 携帯 | |
| 指導者  （連絡先） | 住所　〒 | | | |
|  | | 電話 | |
| 携帯 | |
| 設立年月日 | 年　　月　　日 | | | |
| 会員数 | 人（うち伊予市在住　　　人） | | | |
| 会費 | 年額・月額・その他（　　　　　）　《一人当たり　　　　円》 | | | |
| 指導者謝金 | 年額・月額・その他（　　　　　）　《一人当たり　　　　円》 | | | |
| 活動日 |  | 活動時間 | |  |
| 活動場所 |  | | | |
| 関係書類 | □規約又は会則　　□役員・会員名簿　　□前年度収支決算書  □前年度事業報告書　□当該年度予算書　□当該年度事業計画書  □その他（　　　　　　　　　　　　　　） | | | |

※この欄は、記入しないでください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付 | 年　　月　　日 | | | 審査結果　　　　　　登録（決定・却下）  決定通知書送付日　　　　年　　月　　日  登録有効期限　　　　　　年　　月　　日 | |
| 登録 | 年　　月　　日 | | |
| 番号 | 第　　　　　号 | | |
| 課長 | 課長補佐 | 係長 | 課員 | 却下理由 | □要綱第２条に該当しないため  □虚偽その他不正な手段により申請したため  □その他（　　　　　　　　　　　　　　） |