

様式第7号

帯広市動物園免除登録団体申請書

年 月 日

帯広市教育委員会 様

申請者 住 所 _____
団 体 名 _____
代表者名 _____
電話番号 _____
FAX 番号 _____
担当者 氏 名 _____

次のとおり、動物園の免除登録団体として登録を受けたいので申請します。

1. 施設（団体）の事業概要

- 社会福祉事業を行う十勝管内の施設
事業の種類 第1種・第2種 社会福祉事業
具体的な事業の種類
()
- 十勝管内のことばの教室等の団体
- 病 院

2. 登録希望団体（施設）名

3. 入園目的 保育（教育）・療 育・その他 ()

4. 特記事項

免除登録団体の有効期限は、登録した年度限りです。

ご利用の2週間前までに提出してください。
(郵送・ファックス可)

様式第7号

帯広市動物園免除登録団体申請書

年 月 日

帯広市教育委員会 様

申請者 住 所 _____
団 体 名 _____
代表者名 _____
電話番号 _____
FAX 番号 _____
担当者 氏 名 _____

次のとおり、動物園の免除登録団体として登録を受けたいので申請します。

1. 施設（団体）の事業概要

該当する□
をチェック
してください

- 社会福祉事業を行う十勝管内の施設
事業の種類 第1種・第2種 社会福祉事業
具体的な事業の種類
(
 十勝管内のことばの教室等の団体
 病 院

社会福祉事業を選ばれた場合は、社会福祉法でいう第1種又は第2種を○で囲んでください。

2. 登録希望団体（施設）名

3. 入園目的 保育（教育）・療 育・その他（

4. 特記事項

免除登録団体の有効期限は、登録した年度限りです。

事業者の指定通知（北海道）などに記載の「サービスの種類」を記載してください。
(例) 介護老人福祉施設、通所介護など
また、指定通知書などの写を添付願います。