別記第１号様式（第５条関係）

年　　　月　　　日

荒川区長　殿

荒川区失語症者コミュニケーション支援事業登録申請書（団体登録）

失語症者コミュニケーション支援事業の利用の登録を申請します。

なお、以下の情報について委託先に提供されることに同意いたします。

また、コミュニケーション支援者の派遣について、営業、政治又は政党、宗教活動に関することに利用しないことを誓約いたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | | | |
| 代表者 | 役職 | | | |
| 氏名 | | | |
| 資格  （該当に☑） | □区内に住所を有する失語症者が参加する団体  □失語症者の自立した生活及び社会参加を促す団体  □活動の中で、失語症者が意思疎通を必要とする団体  　※団体活動の内容が分かるものを添付してください | | | |
| 住所 | 〒 | | | |
| 連絡先 | 電話 | | | FAX |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | | | |
| 会員数 | 人 | 失語症者数 | 人  うち、荒川区民（　　　）人 | |
| 年間活動数 | 回 | | | |