

第7号様式（第12条関係）

令和 年 月 日

あて先 浜松市長

勤労青少年福祉関係団体等認定申請書

勤労青少年福祉関係団体等としての認定を受けるため、下記の書類を添えて申請します。

記

- 1 登録団体表
- 2 団体規約
- 3 会員名簿
- 4 予算書

団 体 名

代 表 者 名

第8号様式（第12条関係）

団 体 表

利用者番号	(カード番号)								
団 体 名	ふりがな								
	漢字								
代表者氏名	ふりがな								
	漢字								
代表者住所	住所								
	郵便番号			電話番号					
連絡者氏名	ふりがな								
	漢字								
連絡者住所	住所								
	郵便番号			電話番号					
利用者人数	男性	幼児	小学生	中学生	高校生	大学生	青年	婦人	高齢者
		女性	幼児	小学生	中学生	高校生	大学生	青年	婦人
利用内容 (具体的に)									
活動日	毎月 第 週 曜日				時～ 時				
	毎週 曜日								
活動場所									
会費	1ヶ月 円								
講師	有・無								
講師氏名	ふりがな								
	漢字								
講師住所	住所								
	郵便番号			電話番号					
講師謝礼	有・無								

第11号様式（第12条関係）

令和 年 月 日

様

浜松市長

勤労青少年福祉関係団体等認定通知書

令和 年 月 日付け申請のあった勤労青少年福祉関係団体等の申請について、次のとおり認定したので通知します。

記

1 団体名

2 代表者氏名

3 代表者住所

4 認定期間 令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで

あて先 浜松市長

勤労青少年福祉関係団体等認定変更申請書

以下の内容により認定の内容を変更しますので、下記の書類を添えて申請します。

利用者番号		
登録団体名		
内 容	旧	新
団 体 名		
代表者名	ふりがな 氏名	ふりがな 氏名
	/	住所〒
		電話
活 動 日	毎月 第 週 曜日 毎週 曜日	毎月 第 週 曜日 毎週 曜日
活動場所		
そ の 他		
摘 要 日	令和 年 月 日より変更	

第13号様式（第13条関係）

令和 年 月 日

様

浜松市長

勤労青少年福祉関係団体等認定変更通知書

令和 年 月 日付け申請のあった勤労青少年福祉関係団体等の申請について、次のとおり認定したので通知します。

記

1 団体名

2 代表者氏名

3 代表者住所

4 認定期間 令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで

第14号様式（第20条関係）

アイミティ浜松利用許可申請書（市内等勤労青少年のみで利用する場合）						
申込年月日	年 月 日		人数	男性 名・女性 名		
利用団体名 又は利用者名						
申込者氏名	ふりがな		連絡先 電話番号	自宅	-	-
	氏名			携帯	-	-
申込者住所	(〒 -)					
利用施設 (場所)名 利用月日	場 所	利用月日 / 曜日 / 時間				
		月 日 ()	時 ~	時 (時間)		
		月 日 ()	時 ~	時 (時間)		
		月 日 ()	時 ~	時 (時間)		
		月 日 ()	時 ~	時 (時間)		
		月 日 ()	時 ~	時 (時間)		
利用目的 (具体的に)						
参加者氏名 および 利用証番号	参加者氏名	番号	参加者氏名	番号	参加者氏名	番号
使用備品						
駐車場の 使用	有 (約 台)・ 無 <u>1団体様 20台までの駐車台数でお願いしておりますが、台数に限りがありますので、駐車場をご使用いただけないことがございます。あらかじめご了承ください。また、東駐車場出入口前道路は、一方通行となっております。団体メンバーの皆様へのご周知をお願いいたします。</u>					

様式第15号（第20条関係）

アイミティ浜松利用許可申請書（勤労青少年団体・勤労青少年福祉関係団体等）			
利用者番号		申込日	年 月 日
利用団体名 又は利用者名		人数	名
申込者氏名	ふりがな		連絡先 自宅 - - 携帯 - -
	氏名		
申込者住所	(〒 -)		
利用施設 (場所)名 利用月日	場 所	利用月日 / 曜日 / 時間	
		月 日 ()	時 ~ 時 (時間)
		月 日 ()	時 ~ 時 (時間)
		月 日 ()	時 ~ 時 (時間)
		月 日 ()	時 ~ 時 (時間)
利用目的 (内容) (具体的に)			
利用備品	共通	プロジェクター (1,540円)	
	料理実習室	料理台 (1台300円) _____台	
入場料			
備考			
駐車場の 使用	有 (約 _____台) ・ 無 <u>1団体様20台までの駐車台数でお願いしておりますが、台数に限りがありますので、駐車場をご使用いただけないことがございます。あらかじめご了承ください。また、東駐車場出入口前道路は、一方通行となっております。団体メンバーの皆様へのご周知をお願いいたします。</u>		
支払方法	本日現金支払 ・ 本日本予約のみ ・ 口座振替 (振替登録している団体のみ)		

アイミティ浜松利用許可（取消・変更）申請書

令和 年 月 日

団体名	
申請者氏名	
申請者住所	

年 月 日付 第 一 号をもって許可をした
アイミティ浜松の利用について、次の理由により許可の（ 取消 ・ 変更 ）
を申請します。

理由	
変更内容	年 月 日 → 年 月 日
	時 ～ 時 → 時 ～ 時
	場所 → 場所
	年 月 日 → 年 月 日
	時 ～ 時 → 時 ～ 時
	場所 → 場所
取消内容	年 月 日 時 ～ 時
	場所
	年 月 日 時 ～ 時
	場所

様式第17号（第20条関係）

アイミティ浜松特別利用許可申請書						
アイミティ浜松の施設利用に関して、下記の事由により規定された時期よりも前に優先予約をしたく、特別利用許可申請をします。						
申請理由 利用目的 ※詳細に記入						
利用者番号			申込年月日	年	月	日
利用団体名 又は利用者名						
代表者氏名	ふりがな		連絡先 電話番号			
代表者住所	〒 —					
連絡者氏名	ふりがな		連絡先 電話番号			
連絡者住所	〒 —					
予約内容	利用場所	利用月日 / 曜日 / 時間				
		月	日 ()	時～	時 (時間)	
		月	日 ()	時～	時 (時間)	
		月	日 ()	時～	時 (時間)	
		月	日 ()	時～	時 (時間)	
利用人数	男性	人	女性	人	合計	人
使用備品						
駐車場の使用	有 (約 台) ・ 無 (20台以上をご利用の際は駐車場誘導係の配置をお願い致します)					
お支払い方法	現金一括 ・ 口座振替 (振替登録している団体のみ) ・ 後納					

*利用日の用途詳細に関するカリキュラム、チラシ等の添付をお願い致します。

あて先 浜松市立勤労青少年ホーム指定管理者

施設利用報告書

1	活動団体	
2	利用責任者	
3	活動日時	令和 年 月 日 時 分～ 時 分
4	施設利用	(場所)
5	参加者人員	男 名・女 名 計 名
6	利用施設の点検	完了 (清掃・整理・戸締・火気点検)
7	備考	

【参考様式】

〇〇〇同好会

- 1 名 称 この会は、〇〇〇同好会という。
- 2 目 的 会員は、〇〇〇を通じて、会員の親睦を図り明るい豊かな生活を送るとともに勤労青少年の福祉の向上に協力することを目的とする。
- 3 会員資格 当会の目的に賛同する者。
- 4 役 員 この会に会長1名、副会長〇名、会計〇名を置く。
- 5 例 会 毎月〇回、〇曜日を例会とする。
- 6 会 費 会費は、1人月額〇〇〇円とし、毎月最初の例会日に徴収する。
- 7 会の運営 この会の運営は、会員の合議によって行う。
この会則に定めていない必要事項は、その都度協議する。
- 8 事務局 この会の事務局は、代表者宅に置く。

この会則は、令和〇年〇月〇日から適用する。