

登録日： 年 月 日

団体プロフィール（免除）

	No.	-	-
フリガナ			
団体名	(施設使用時の通称名：)		
フリガナ		フリガナ	
代表者氏名		担当者氏名	
事務局所在地	〒		
	TEL:	FAX:	
事務局以外連絡先	TEL:	FAX:	
団体区分	1 施設 ①障害者施設 ②作業所 ③その他() 2 学校 ①特別支援学校 ②聾学校 ③盲学校 ④_____学校特別支援学級 3 サークル ①障害者 ②ボランティア ③その他() 4 障害者団体 5 その他()		
活動内容	構成	障害者	名 その他 名
	内訳	肢体不自由	名／視覚障害 名／聴覚障害 名
		内部障害	名／知的障害 名／重複障害 名
		精神障害	名／ボランティア等 名
障害者交流センターでの活動内容	障害者の福祉の増進の為の活動		
問合せ	外部からの問合せに	通知可	通知不可
主な利用施設		利用頻度	
備考			