

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:					
担当者連絡先	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		
施設の使用目的	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						
主な使用施設		使用頻度					
備考							