

様式第 1 号（第 3 条関係）

大分市障害者団体の登録申請書

年 月 日

大分市長 足立 信也 殿

団体名

所在地

代表者氏名

担当者氏名

連絡先

大分市障害者団体登録制度実施要綱第 3 条の規定により、下記のとおり登録を申請します。

記

団体名		
発足年月日		
代表者名		
所在地（代表者住所）		
団体の活動内容		
団体の構成員数		人
構成員の内訳	障害者数	人
	家族人数	人
	その他人数	人

様式第 3 号（第 5 条関係）

大分市障害者団体の登録内容変更・廃止届

年 月 日

大分市長 足立 信也 殿

団体名
所在地
代表者氏名
担当者氏名
連絡先

大分市障害者団体の登録について、（内容の変更・廃止）をしたいので、大分市障害者団体登録制度実施要綱第 5 条第 1 項の規定により下記のとおり届け出ます。

記

1 登録内容の変更

変更事項		変更前	変更後
団体名			
代表者名			
所在地（代表者住所）			
団体の活動内容			
団体の構成員数		人	人
構成員の内訳	障害者数	人	人
	家族人数	人	人
	その他人数	人	人
変更年月日		年 月 日	

2 登録の廃止

廃止の時期	
廃止の理由	