蓮田市公共施設予約システム利用者登録申請書

令和　　年　　月　　日

　　蓮田市長　　　　宛て

　（蓮田市教育委員会）

　蓮田市公共施設予約システムの利用者登録をしたいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請区分 | □新規　　　□変更　　　□廃止 | 区分 | □個人　　□団体 |
| 利用者（団体の場合は代表者） | フリガナ氏名 | 　 |
| 生年月日 | Ｍ　Ｔ　Ｓ　Ｈ　　　　　　　年　　月　　日　 |
| 住所 | 〒　　　― |
| 電話番号 | 　 | FAX | 　 |
| メールアドレス | 　 |
| フリガナ団体名（団体の場合のみ記入） | 　 | 構成人数人 |
| 連絡者（団体で代表者以外の連絡者がいる場合のみ記入） | フリガナ氏名 | 　 |
| 住所 | 〒　　　― |
| 電話番号 | 　 | FAX | 　 |
| メールアドレス | 　 |
| 勤務先又は通学先（市内在住の場合は記入不要） | フリガナ名称 | 　 |
| 住所 | 　 |
| 電話番号 | 　 |

　※　登録申請者が未成年者の場合のみ記入してください。

　　上のとおり、利用者登録に同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ保護者氏名 | 印　　　　　　 |
| 住所（利用者と別居の場合のみ記入） | 〒　　　― | 電話番号 |
| 　 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 暗証番号（パスワード） | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

　注意

　　１　暗証番号は、英数字４～15桁で記入してください。

　　２　利用者番号は、既に利用者登録をされている場合に記入してください。