

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	〒 ー	
	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	〒 ー	
	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			
住 所 (利用者と別居の場合のみ記入)	〒 ー	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。