

（公共施設予約システム）利用者登録（変更）申請届〔区内少人数用〕

申 請 項 目												
フリガナ (40文字)												
名 称 (20文字)												
発 足 年 月 日	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td>年</td><td></td><td></td><td>月</td><td></td><td></td><td>日</td> </tr> </table>					年			月			日
				年			月			日		
代 表 者	フリガナ (40文字)											
	氏 名 (20文字)											
	住 所 (20文字)	〒 -										
	方 書 (20文字)											
	電 話 番 号	- -										
	F A X 番 号	- -										
	メ ー ル ア ド レ ス											
連 絡 者	フリガナ (40文字)											
	氏 名 (20文字)											
	住 所 (20文字)	〒 -										
	方 書 (20文字)											
	電 話 番 号	- -										
	F A X 番 号	- -										
	メ ー ル ア ド レ ス											
活 動 内 容	(具体的な活動内容) 具体的な活動内容を右の内容欄に40字以内で記入してください。											
会 員 数	全体 人											
入 会 金	入会金 円											
会 費	年額 円、月額 円、その他 円											
会員募集、会員入会条件	募集 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 入会条件 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし											
暗 証 番 号 (数字8桁)	忘れないようにしてください <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>											

窓口に来られた方の氏名	
連絡先の電話番号	- -

(2ページ)

《事務用欄》(職員が記入します)

団体区分	当てはまる団体の分類にチェックしてください	<input type="checkbox"/> 国、公共団体 (免除)	<input type="checkbox"/> 地区単位町会 (免除)
		<input type="checkbox"/> 準公共的団体 (免除)	
		<input type="checkbox"/> 社会教育関係団体連合体 (免除)	
		<input type="checkbox"/> 資源再利用、美化清掃活動団体 (免除)	
		<input type="checkbox"/> その他団体 (免除)	
		<input type="checkbox"/> 社会教育関係団体 (減額)	
		<input type="checkbox"/> 男女平等推進登録団体 (減額)	
		<input type="checkbox"/> コミュニティ委員会所属サークル (減額)	
		<input type="checkbox"/> 消費者団体連絡会登録団体 (減額)	
		<input type="checkbox"/> 単位シニアクラブ (減額)	
		<input type="checkbox"/> その他団体 (減額)	
		<input type="checkbox"/> 一般団体 (有料)	

団体登録番号(最大8桁)									
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

団体登録番号は、機械による自動付番です。

本書受付日	年	月	日	登録日	年	月	日	入力者	
課・施設名				確認資料	免許証・マイナンバーカード・名簿・社教登録証・その他 ()				