

いわき市公共施設予約システム利用者登録申請書

いわき市長 様

利用者ID									
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<注意1> 太枠の中だけを記入してください。

<注意2> 団体の場合は、代表者の住所や電話番号を記入してください。

		申請日	年	月	日
地 域 区 分	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外 <input type="checkbox"/> その他				
登 録 区 分	<input type="checkbox"/> 一般利用者(個人) <input type="checkbox"/> 一般利用者(団体) <input type="checkbox"/> 学校関係団体 <input type="checkbox"/> 社会教育関係団体 (No. - -) アリオス: <input type="checkbox"/> バンド・太鼓 <input type="checkbox"/> 音楽 <input type="checkbox"/> 演劇・ダンス・伝統芸能 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 営利				
ふ り が な				性別	<input type="checkbox"/> 男性
氏 名 (個人または代表者)					<input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 無回答
住 所 (個人または代表者)	(〒 -)				
電 話 番 号 (個人または代表者)	連絡先1 () - FAX () -				
	連絡先2 () -				
メ ー ル ア ド レ ス					

団体で登録する場合は、以下も記入してください。

団 体 の 連 絡 先	ふ り が な				
	団 体 名				
	ふ り が な				
	担 当 者 氏 名	<input type="checkbox"/> 代表者に同じ			
	担 当 者 住 所	(〒 -) <input type="checkbox"/> 代表者に同じ			
	担 当 者 電 話 番 号	連絡先 () -			
	緊急連絡先 () -		<input type="checkbox"/> 代表者に同じ		

備 考	
-----	--

受付場所	
本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 社会教育関係団体証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他

判定	可 ・ 否
----	-------

受付日	年	月	日
登録日	年	月	日
通知日	年	月	日

施設等の長	係長等	係員等	受付者