

※新規登録の方はご提出ください。

一時保育用

西東京市公共予約システム利用者共通事項登録届書

届出日 年 月 日

フリガナ 個人名・団体名				
電話番号				
住所 (団体にあっては所在地)				
暗証番号				※4桁の暗証番号をご記入ください。
連絡先電話番号				
勤務先名称 (上記連絡先電話番号が勤務先の場合)				
代表者名				
代表者電話番号				
代表者住所				
担当者名	/			
担当者電話番号				
担当者住所				
メールアドレス				

備考

- 1 団体の登録をする方、※箇所も記載してください。
- 2 メールアドレスについて、団体の場合は、担当者のメールアドレスを記載してください。

施設の使用に係る登録のため、市長が公簿により確認することに同意します。

届出者氏名 _____
(※自署をお願いします)