

《団体・個人用》

西東京市教育委員会 宛

下記のとおり提出します。

# 記入例

届出日 2年 1月 4日

申請区分	新規登録	施設の追加	登録情報の変更	登録の廃止
------	------	-------	---------	-------

## 共通

登録番号	
区分	
個人・団体	個人・団体
フリガナ（団体の場合は団体名）	コドモトロウドクラスルカイ
漢字氏名（団体の場合は団体名）	子どもと朗読をする会
電話番号	0 4 2 - 4 2 1 - 1 2 3 4
郵便番号	1 8 8 - 0 0 1 4
住所	西東京市芝久保町1-2-3 456号室
住所区分	市内・市外
大人・子供区分	大人・子供
一般・障害者関係・福祉関連区分	一般・障害者関係・福祉関係
備考	
暗証番号	9 7 2 4
勤務先名称	
連絡先電話番号	

この欄には、団体の連絡先を記入  
※団体代表の連絡先と同じでもよい

暗証番号は、ランダムな数字4桁を記入

## 個人用

性別	男・女
生年月日	年 月 日

この欄には、団体代表者の連絡先を記入

## 団体用

代表者名（フリガナ）	サイトウ キョウジ
代表者名（漢字）	西東京二
代表者電話番号	0 4 2 - 4 2 1 - 1 2 3 4
代表者郵便番号	1 8 8 - 0 0 1 4
代表者住所	西東京市芝久保町1-2-3 456号室
担当者名（フリガナ）	トウキョウ ミヤコ
担当者名（漢字）	東京 都子
担当者電話番号	0 9 0 - 9 8 7 6 - 5 4 3 2 1
担当者郵便番号	2 0 2 - 0 0 0 1
担当者住所	西東京市ひばりが丘2-3-4
確認欄	1 免許証 ・ 2 保険証 ・ 3 その他 ( )

団体に事務担当者がいましたら、その方の連絡先を記入  
※団体代表と兼務の場合は、未記入でもよい。

代表の方は、身分証をご持参ください。

施設の使用に係る登録のため、公簿により確認することに同意します。 代表者氏名 西東京二

提出者氏名

住所

ご署名を忘れずをお願いします

( )