

西東京市公共施設予約管理システム使用者共通事項登録届書

《団体・個人用》

届出日 年 月 日

西東京市教育委員会 宛

下記のとおり提出します。

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 <input checked="" type="checkbox"/> 団体 <input type="checkbox"/>											
フリガナ（団体の場合は団体名）												
漢字氏名（団体の場合は団体名）												
電話番号					-							
郵便番号				-								
住所												
住所区分 ※2	市内 <input checked="" type="checkbox"/> 市外 <input type="checkbox"/>											
大人・子供区分 ※2	大人 <input checked="" type="checkbox"/> 子供 <input type="checkbox"/>											
一般・障害者関係・福祉関連区分 ※2	一般 <input checked="" type="checkbox"/> 障害者関係 <input type="checkbox"/> 福祉関係 <input type="checkbox"/>											
備考												
暗証番号 ※3					※3 推測されにくい数字を記入してください。例：9806、7812							
勤務先名称												
連絡先電話番号					-					-		
個人用												
性別	男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>											
生年月日					年					月		日
団体用												
代表者名（フリガナ）												
代表者名（漢字）												
代表者電話番号					-					-		
代表者郵便番号				-								
代表者住所												
担当者名（フリガナ）												
担当者名（漢字）												
担当者電話番号					-					-		
担当者郵便番号				-								
担当者住所												
確認欄	1 免許証 ・ 2 保険証 ・ 3 その他 ( )											

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 \_\_\_\_\_

提出者氏名 \_\_\_\_\_ 住所 \_\_\_\_\_ 電話番号 ( ) \_\_\_\_\_