

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 令和〇年 〇月 〇日

西東京市長 宛

下記のとおり

既に登録番号があれば記載します

申請区分に〇をつけます

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 ※1		※1 新規登録の場合は、記入不要です。
区分 ※2		個人登録・団体登録をしますので、記入しないでください。
個人・団体	個人 <input type="checkbox"/> 団体 <input checked="" type="checkbox"/>	個人登録・団体登録を選択します
フリガナ（団体の場合は団体名）	フリガナを記載します（団体の場合は団体名）	
漢字氏名（団体の場合は団体名）	漢字氏名を記載します（団体の場合は団体名）	
電話番号	● ● ● ● - ● ● ● - ● ● ● ●	
郵便番号	● ● ● - ● ● ● ●	
住所	東京都西東京市〇〇1-2-3	
住所区分 ※2	市内 ・ 市外	※2 職員が記入しますので、記入しないでください。
大人・子供区分 ※2	大人 ・ 子供	
一般・障害者関係・福祉関連区分 ※2	一般 ・ 障害者関係 ・ 福祉関係	
備考 ※2		
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	●●株式会社	
連絡先電話番号	● ● ● ● - ● ● ● ● - ● ● ● ●	

個人用

性別	個人登録・団体登録で男・女
生年月日	記載場所が異なります

団体用

代表者名（フリガナ）	代表者名（フリガナ）を記載します
代表者名（漢字）	代表者名（漢字）を記載します
代表者電話番号	● ● ● ● - ● ● ● ● - ● ● ● ● ● ●
代表者郵便番号	● ● ● - ● ● ● ●
代表者住所	東京都西東京市〇〇1-2-3
担当者名（フリガナ）	担当者名（フリガナ）を記載します
担当者名（漢字）	担当者名（漢字）を記載します
担当者電話番号	● ● ● ● - ● ● ● ● - ● ● ● ● ● ●
担当者郵便番号	● ● ● - ● ● ● ●
担当者住所	東京都西東京市〇〇2-3-4
確認欄	1 免許証 ・ 2 保険証 ・ 3 その他（ ）

施設の使用又は事業の利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。 氏名 ●● ●●