

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

《個人用》

届出日 年 月 日

西東京市長 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
------	------	-------	---------	-------

施設の使用又は事業の利用に係る登録のため、公共施設予約管理システムを確認することに同意します。

申請者

※必須記載項目

登録番号（新規の場合記載不要）											
大人・子ども区分※	（ 大 人 / 子 ど も ）										
氏名（フリガナ）※											
氏名（漢字）※											
メールアドレス（フリガナ）（職員記入用）											
メールアドレス※											
連絡先等											
郵便番号※											
住所※											
住所区分	市 内 ・ 市 外										
勤務先（通学先）等											
電話番号※											
生年月日					年			月			日
一般・障害者関係・福祉関連区分※	一 般 ・ 障 害 者 関 係 ・ 福 祉 関 係										
在住区分	1 在 住 ・ 2 在 勤 ・ 3 在 学 ・ 4 市 外										
本人確認書類	1 運転免許証 ・ 2 健康保険資格確認書 ・ 3 パスポート ・ 4 マイナンバーカード ・ 5 その他（ ）										
利用目的※	1 施設を利用したい（非営利活動） 2 施設を利用したい（営利活動） 3 一時保育を利用したい										
備考											