

公共施設案内・予約システム団体登録名簿

登録番号									申請内容	1.新規 2.変更 3.更新
施設使用欄	本人確認 : <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 学生証・社員証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> マイナンバー <input type="checkbox"/> その他 ( )									
ふりがな										
団体名										
メールアドレス	@									
	※メールアドレスは正確にご記入ください。英字の「l (エル)」と数字の「1 (イチ)」、英字の「O (オー)」と数字の「0 (ゼロ)」、「- (ハイフン)」と「_ (アンダーバー)」など。									

	ふりがな 氏名	住所	生年月日	年齢
代表者	姓 名	〒 - 電話 ( ) -	西暦 年 月 日	
2	姓 名	〒 - 電話 ( ) -	西暦 年 月 日	
3	姓 名	〒 - 電話 ( ) -	西暦 年 月 日	
4	姓 名	〒 - 電話 ( ) -	西暦 年 月 日	
5	姓 名	〒 - 電話 ( ) -	西暦 年 月 日	
6	姓 名	〒 - 電話 ( ) -	西暦 年 月 日	
7	姓 名	〒 - 電話 ( ) -	西暦 年 月 日	
8	姓 名	〒 - 電話 ( ) -	西暦 年 月 日	
9	姓 名	〒 - 電話 ( ) -	西暦 年 月 日	
10	姓 名	〒 - 電話 ( ) -	西暦 年 月 日	
11	姓 名	〒 - 電話 ( ) -	西暦 年 月 日	
12	姓 名	〒 - 電話 ( ) -	西暦 年 月 日	
13	姓 名	〒 - 電話 ( ) -	西暦 年 月 日	
14	姓 名	〒 - 電話 ( ) -	西暦 年 月 日	

※新規及び変更の方は、提出日現在の年齢をご記入ください。

※更新の方は、次の4月1日現在の年齢をご記入ください。

※個人情報の取り扱いには注意してください。(団体内で回覧する場合は、必ず本人の同意を得てください。)

	ふりがな 氏名	住所	生年月日	年齢
15	姓 名	〒 - 電話 ( ) -	西暦 年 月 日	
16	姓 名	〒 - 電話 ( ) -	西暦 年 月 日	
17	姓 名	〒 - 電話 ( ) -	西暦 年 月 日	
18	姓 名	〒 - 電話 ( ) -	西暦 年 月 日	
19	姓 名	〒 - 電話 ( ) -	西暦 年 月 日	
20	姓 名	〒 - 電話 ( ) -	西暦 年 月 日	
21	姓 名	〒 - 電話 ( ) -	西暦 年 月 日	
22	姓 名	〒 - 電話 ( ) -	西暦 年 月 日	
23	姓 名	〒 - 電話 ( ) -	西暦 年 月 日	
24	姓 名	〒 - 電話 ( ) -	西暦 年 月 日	
25	姓 名	〒 - 電話 ( ) -	西暦 年 月 日	
26	姓 名	〒 - 電話 ( ) -	西暦 年 月 日	
27	姓 名	〒 - 電話 ( ) -	西暦 年 月 日	
28	姓 名	〒 - 電話 ( ) -	西暦 年 月 日	
29	姓 名	〒 - 電話 ( ) -	西暦 年 月 日	
30	姓 名	〒 - 電話 ( ) -	西暦 年 月 日	

※新規及び変更の方は、提出日現在の年齢をご記入ください。

※更新の方は、次の4月1日現在の年齢をご記入ください。

※個人情報の取り扱いには注意してください。（団体内で回覧する場合は、必ず本人の同意を得てください。）