

その他の条件を要する団体

<対象施設> 市民福祉プラザ

記入例

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

※記載内容に疑義ある場合、後日代表者にお問い合わせすることがあります。

公共施設案内・予約システム団体登録名簿

利用者ID **F 0 0 0 0 0 0 1**

申請内容 1.新規 2.変更 3.更新

2 変更

団体名	福岡クラブ
-----	--------------

代表者は、氏名・住所・電話番号・生年月日をご記入ください。

構成員は、施設へ問い合わせのうえご記入ください。

	ふりがな 氏名	住所	生年月日	年齢
代表者	ふくおか 姓 福岡 名 太郎	〒 810 - 0001 電話 (080) ×××× - ×××× 福岡市中央区天神□-○-△ ○○ビル △号室	西暦 1980 年 11 月 10 日	
2	さが 姓 佐賀 名 一郎	〒 -	西暦 年 月 日	
3	おおいた 姓 大分 名 次郎	〒 -	西暦 年 月 日	
4	くまもと 姓 熊本 名 太郎	〒 -	西暦 年 月 日	
5	みやざき 姓 宮崎 名 一子	〒 -	西暦 年 月 日	
6	ながさき 姓 長崎 名 五郎	〒 -	西暦 年 月 日	
7	かごしま 姓 鹿児島 名 光子	〒 -	西暦 年 月 日	
8	おきなわ 姓 沖縄 名 三郎	〒 -	西暦 年 月 日	
9	やまぐち 姓 山口 名 花子	〒 -	西暦 年 月 日	
10	ひろしま 姓 広島 名 太郎	〒 -	西暦 年 月 日	
11		〒 -	西暦 年 月 日	
12		〒 -	西暦 年 月 日	