

その他の条件を要する団体

<対象施設> 市民福祉プラザ等

※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。）

※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									
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

申請内容	<input type="radio"/> 1.新規	<input type="radio"/> 2.変更	<input type="radio"/> 3.更新
------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

団体名	
-----	--

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	姓 名	〒 - 電話 () -	西暦 年 月 日	
2	姓 名	〒 -	西暦 年 月 日	
3	姓 名	〒 -	西暦 年 月 日	
4	姓 名	〒 -	西暦 年 月 日	
5	姓 名	〒 -	西暦 年 月 日	
6	姓 名	〒 -	西暦 年 月 日	
7	姓 名	〒 -	西暦 年 月 日	
8	姓 名	〒 -	西暦 年 月 日	
9	姓 名	〒 -	西暦 年 月 日	
10	姓 名	〒 -	西暦 年 月 日	
11	姓 名	〒 -	西暦 年 月 日	
12	姓 名	〒 -	西暦 年 月 日	

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