

蓮田市公共施設予約システム利用者登録申請書

令和 年 月 日

蓮田市長 宛て
(蓮田市教育委員会)

蓮田市公共施設予約システムの利用者登録をしたいので、次のとおり申請します。

申請区分	<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 変更	<input type="checkbox"/> 廃止	区分	<input type="checkbox"/> 個人	<input type="checkbox"/> 団体
利用者 (団体の場合は代表者)	フリガナ氏名					
	生年月日	M	T	S	H	年 月 日
	住所	〒 —				
	電話番号			FAX		
	メールアドレス					
フリガナ団体名 (団体の場合のみ記入)					構成人数	人
連絡者 (団体で代表者以外の連絡者がいる場合のみ記入)	フリガナ氏名					
	住所	〒 —				
	電話番号			FAX		
	メールアドレス					
勤務先又は通学先 (市内在住の場合は記入不要)	フリガナ名称					
	住所					
	電話番号					

※ 登録申請者が未成年者の場合のみ記入してください。
上のおり、利用者登録に同意します。

フリガナ保護者氏名					
住所 (利用者と別居の場合のみ記入)	〒 —				電話番号

暗証番号 (パスワード)																			
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

利用者番号																			
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

注意

- 暗証番号は、英数字4～15桁で記入してください。
- 利用者番号は、既に利用者登録をされている場合に記入してください。