**稲城市公共施設利用者登録申請書（団体）**

（□**新規**□**更新**　□**変更**　□**取消**　□**その他**[　　　　　　]　**利用者ＩＤ**　　　　　　　　　　　）

**稲城市教育委員会　様**　　　　　　　　　　※利用者IDをお持ちの団体はIDを記入してください。

次のとおり施設利用団体として登録を申請します。なお、稲城市公共施設予約システムで、予約者の名称（団体名）を表示することに同意します。

【利用施設】□公民館

【登録事項】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （ふりがな）  団　体　名 | |  |
|  |
| 代表者 | （ふりがな）  氏　　名 |  |
|  |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 | －　　　　　　－ |
| □自宅　□携帯電話　□勤務先（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | ※メールアドレスは、申請者ご自身で稲城市公共施設予約システムに入力してください。 |
| 連絡者  □代表者  と同じ | （ふりがな）  氏　　名 |  |
|  |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 | －　　　　　　－ |
| □自宅　□携帯電話　□勤務先（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | ※メールアドレスは、申請者ご自身で稲城市公共施設予約システムに入力してください。 |

※代表者と連絡者が違うときは、代表者のメールアドレスの記入は不要です。

※本申請に基づきご提供いただきました個人情報は、施設予約と管理のために限定使用するとともに、厳重に管理し紛失・漏えいなどの防止に適切な対策を講じます。

申請日　令和　　　　年　　　　月　　　　日

申請者　□代表者　□連絡者

□上記以外の方　氏名

住所

連絡先