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＿＿＿＿＿＿＿＿　）

施設管理者　殿　　※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、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】

□ 生活文化施設やのくち・ふれんど平尾（グラウンド・体育館を除く）

【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も入力してください。
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も入力してください。

※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　＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日

申請者　□代表者　□連絡者

　　□それ以外　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

　　住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿