

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 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】 ※利用施設をチェックしてください。

- | | |
|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 体育施設（テニスコートを除く、ふれんど平尾グラウンド・体育館を含む） | |
| <input type="checkbox"/> 南多摩テニスコート | <input type="checkbox"/> 公民館 |
| <input type="checkbox"/> 地域振興プラザ | <input type="checkbox"/> 城山体験学習館 |
| <input type="checkbox"/> 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	— — <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> 勤務先（ _____ ）
	メールアドレス※	
連絡者 <input type="checkbox"/> 代表者 と同じ	(ふりがな) 氏名	
	住所	〒
	電話番号	— — <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> 勤務先（ _____ ）
	メールアドレス	

※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。

※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へ入力してください。

※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 _____