

稲城市公共施設利用者登録申請書（団体）

（ 新規 更新 再発行 利用者ID _____ ） ※利用者IDをお持ちの団体はIDを記入して下さい。

施設管理者 殿

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。

- 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）
 南多摩テニスコート

【登録事項】

	(ふりがな) 団体名	
代表者	(ふりがな) 氏名	
	住所	〒 _____ <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> 都 道 市 町 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> 府 県 村 </div> <div style="margin-top: 5px;"> アパート・マンション名 _____ </div>
	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	※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下さい。
連絡者 <input type="checkbox"/> 代表者 と同じ	(ふりがな) 氏名	
	住所	〒 _____ <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> 都 道 市 町 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> 府 県 村 </div> <div style="margin-top: 5px;"> アパート・マンション名 _____ </div>
	電話番号	— —
		<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） — —
	メールアドレス	※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下さい。

※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
他 構 成 員（氏名 _____）
構成員同居家族（氏名 _____）