

## 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; font-size: small;"> <span>都 道</span> <span>市 町</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> <span>府 県</span> <span>村</span> </div> アパート・マンション名
	電話番号	— —
		<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> 勤務先（ _____ ）
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; font-size: small;"> <span>都 道</span> <span>市 町</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> <span>府 県</span> <span>村</span> </div> アパート・マンション名
	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		※公共施設予約システムの利用に必要ですので、必ずご記入ください <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 連絡者 ※代表者と連絡者が異なる場合は連絡者にチェックしてください

※本申請に基づきご提供いただきました個人情報、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 \_\_\_\_\_）