

埼玉県東南部地域公共施設予約案内システム利用者登録更新申請書

宛

年 月 日

(施設使用欄)

利用者番号		確認欄	免許証・保険証・その他 ( )
-------	--	-----	-----------------

私又は私の所属する団体は、利用者登録の更新をしたいので、利用者登録更新を下記のとおり申請します。

なお、私は、利用可能市町に下記の私の個人情報を提供することに同意します。(当該市町の施設を管理する指定管理者を含む。)

利用可能市町	<input type="checkbox"/> 草加市	<input type="checkbox"/> 越谷市	<input type="checkbox"/> 八潮市	<input type="checkbox"/> 三郷市	<input type="checkbox"/> 吉川市	<input type="checkbox"/> 松伏町	
利用者又は 団体代表者	フリガナ 利用者名 又は団体名					構成人数	人
	フリガナ 団体代表者名					電話	— —
	生年月日	年 月 日				FAX	— —
	住所又は団体所在地	〒 —					
団体担当者 (上記と同じ場合は 記入不要)	フリガナ 氏名					電話	— —
	住所	〒 —					FAX
在勤又は在学の場合 (市内在住は記入不要) <input type="checkbox"/> 利用者又は団体代表者 <input type="checkbox"/> 団体担当者	フリガナ 勤務先名又は学校名					電話(勤務先又は学校の連絡先)	
						— —	
	所在地	〒 —					

●利用者が更新日現在、未成年者の場合のみ記入してください。

上記の利用者登録更新に同意します。

フリガナ 保護者氏名					続柄	
住所 (利用者と住所が別の場合のみ)	〒 —				電話	— —
					FAX	— —

受付施設名・担当者

--



受付印