|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | １.新規　２.再発行  ３.変更　４.その他(　　　　) |

**岩出市公共施設予約システム利用登録等申請書**

（あて先）岩出市長

岩出市公共施設予約システムの利用登録について次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 申請日 | | | | | | | 年　　　月　　　日 | | |
| 利用者ＩＤ | |  |  |  |  |  | |  | |  |  | | ※既に登録のある方は、ＩＤ番号を 記入してください。 | | |
| パスワード | |  |  |  |  |  | |  | |  |  | | ※英数字を組み合わせてください。  ※４ケタ以上８ケタまで | | |
| フリガナ | |  | | | | | | | フリガナ | | | |  | |  |
| 団体名(法人名) (個人の場合は不要) | |  | | | | | | | 氏　名(個人)  (団体の場合は申込者) | | | | 姓 | | 名 |
| 住所 | | 〒 | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | |  | | | | | | | 生年月日 | | | | 年　　　月　　　日 | | |
| メールアドレス | | ＠ | | | | | | | | | | | | | |
| 主な使用目的 | | 目的と内容を具体的に記入してください。 | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **※団体のみ** | フリガナ |  | | | | |  | | | | | | ※団体登録の場合は、別途団体構成員名簿を提出してください。  （岩出市公共施設使用料減免対象団体登録要綱第５条に基づき登録された団体を除く。） | | |
| 代表者 氏 名 | 姓 | | | | | 名 | | | | | |
| 代表者 住 所 | 〒 | | | | | | | □上記に同じ | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 代表者 連絡先 | 電　　話 | | □上記に同じ | | | | | | | | 携帯電話 | | □上記に同じ | |
| ※記入いただきました個人情報は、岩出市の施設貸館業務以外には利用しません。岩出市公共施設予約システム利用規約を必ずお読みください。  ※施設の管理を指定管理者が行う場合は、様式中「岩出市長」とあるのは「岩出市指定管理者」と読み替えるものとします。 | | | | | | | | | | | | | | | |

~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~

【事務処理欄】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　処理日：　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 確認書類 | 免許証・保険証・マイナンバーカード その他（　　　　　　　　　　　　　） | | 受付担当者 |  |
| 利用者 区分 | □市内  □市外 | □ 個人　　　□ 一般団体  □ 減免団体　□ 優先団体 | □ 無料  □ 有料 |  |