

伊豆の国市公共施設予約システム利用者（登録申込・変更申出）書

年 月 日

住所

申請者 氏名

電話 ()

伊豆の国市公共施設の施設予約の利用者情報について 登録申込
変更申出 をします。

※会社で登録の場合は活動内容に関係なく営利目的として登録します。

フリガナ			
利用者名 (団体の場合は、団体名)			
電話番号	()		
住所	〒 -		
活動内容 (団体の場合記入)			営利目的 はい・いいえ
登録情報の種別	団体 ・ 個人		
事前申請要件の有無 (いずれかに○)	① 市内在住 ② 市内在勤在学 ③ 市内事業所 ④ 市内団体 ⑤ 半数以上の者が①②に該当する団体 ⑥ それ以外		
通知先	フリガナ		
	氏名		
	電話番号	()	※確実に連絡できる電話番号 (携帯番号など)
	住所	〒 -	
団体代表者	フリガナ		
	氏名		
	電話番号	()	
	住所	〒 -	
パスワード	(4桁数字を任意に設定してください)		

- ※1 不要な文字は、抹消してください。
- 2 団体登録の場合、通知先欄、団体代表者欄についても記載してください。なお、通知先住所・氏名にお知らせが届きます。
- 3 本人確認をさせていただきます。なお、事前申請要件の②に該当する場合は社員証、学生証等といった要件を証するものの写しを、⑤に該当する場合は要件を確認できる内容が記載された団体名簿を添付してください。
- 4 登録情報を変更する場合は、変更箇所のみ記載してください。

(以下、市役所記入欄)

利用者番号										事前申請の可否	可 ・ 否
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------	-------

●本人確認 運転免許証 住基カード 健康保険証 社員証 学生証 その他()