第1号様式（第3条関係）

# 伊勢原市公共施設利用予約システム利用者登録申請書

（神奈川電子自治体共同運営サービス）

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿宛て

他施設で発行された利用者カード：無・有 →

| カード番号 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

私（私たち団体）は、「伊勢原市公共施設利用予約システム利用規約」に同意の上、次のとおり利用者登録を申請します。

| 申請内容 | 1 新規登録　2 変更　3 廃止 | 申請日 | 令和　　年　　月　　日 |
|---|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| □　□<br>氏名または団体名 | ふりがな | | |
| 団体代表者氏名<br>（個人の場合不要） | ふりがな<br>メンバー過半数が　□市内在住　□市内在勤<br>□市内在学　□2市3町在住等　□市外 | | |
| 住所 | 〒　　－ | | |
| 電話番号 | | 生年月日（西暦） | 年　　月　　日 |
| 昼間の連絡先電話番号 | | | |
| 電子メールアドレス | メール通知希望　□有　□無 | | |
| 主に使う利用者メディア | 1 パソコン　2 窓口端末　3 携帯電話　4 電話（音声応答） | | |

※ 団体の場合のみ、御記入ください。（代表者と同じ場合は構成人数のみ記入してください。）

| | | | |
|---|---|---|---|
| 連絡者名 | ふりがな | 構成人数 | 人 |
| 連絡者住所 | 〒　　－ | | |
| 連絡者電話番号 | －　　－ | 生年月日（西暦） | |
| 昼間の連絡先電話番号 | －　　－ | 利用種目 | |
| 電子メールアドレス | @　　メール通知希望　□有　□無 | | |

在勤・在学者は社名又は学校名、住所、電話番号を記入する

社名・学校名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿

下の欄は記入しないでください。

| | | |
|---|---|---|
| 本人確認資料 | 1 運転免許証　2 保険証　3 学生証　4 住民基本台帳カード　5 その他（　　） | 受付欄 |
| チェック欄 | 添付書類（ □団体名簿 ）<br>他施設利用（ □有　□無 ）<br>代表者及び連絡者の連絡先開示（ □可　□不可 ） | |
| 備考 | | |

上記のとおり承認してよろしいか。

| 押印欄 | 入力チェック欄 | 公印使用認印 | 受付　・　・ |
|---|---|---|---|
| | | ・　・ | 決裁　・　・ |
| | | | 施行　・　・ |

（伊勢原市提出用）