

【記入例】

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)

〇〇施設管理者

宛て

いずれかに〇印をつけてください

他施設で発行された利用者カード: (無)・有 →

カードの有無に〇を記入してください

カードが「有」の場合は、カード番号を記入してください

カード番号 0 1 2 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」に同意のうえ、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 2015 年 5 月 1 日

| | | | | |
|----------------------|--|--|--|------------------------|
| 氏名または団体名 | ふりがな | いせはらぶんかぶ | ふりがなは左づめとし、間をあげないでください | 窓口に申請書を提出した日付を記入してください |
| | 伊勢原文化部 | | | |
| 団体代表者氏名 (個人の場合不要) | ふりがな | いせはらたじろう | | |
| | 伊勢原 太治郎 | | メンバー過半数が <input checked="" type="checkbox"/> 市内在住 <input type="checkbox"/> 市内在勤 <input type="checkbox"/> 市内在学 <input type="checkbox"/> 2市3町在住等 <input type="checkbox"/> 市外 | |
| 住所 | 〒 259 - 1188 | 伊勢原市田中□□番地 | 「団体」の場合は、いずれかにチェックしてください (「2市3町在住等」とは、平塚市、秦野市、中井町、大磯町、二宮町の在住、在勤、在学をいいます) | |
| | 電話番号 | 0463 - 94 - ×××× | 生年月日(西暦) | 1971年 3月 1日 |
| 昼間の連絡先電話番号 | 0463 - 94 - ○○○○ | パソコン、窓口端末、携帯電話、スマートフォンの中で、主に利用するものに丸印(複数可)を記入してください | | |
| 電子メールアドレス | xxx@yyy.zzz.jp | メール通知希望 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | |
| 主に使う利用者メディア | 1 パソコン <input checked="" type="checkbox"/> ② 窓口端末 <input type="checkbox"/> 3 携帯電話 <input type="checkbox"/> ④ スマートフォン | | | |

※ 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) メールにて随時申込や抽選申込の結果等を通知してほしい場合は「有」としてしてください

| | | | | | |
|------------|------------------|--|--|--------------------------|------|
| 連絡者名 | ふりがな | いせはらはなこ | ふりがなは左づめとし、間をあげないでください | 成人数 | 15 人 |
| | 伊勢原 花子 | | | | |
| 連絡者住所 | 〒 259 - 1188 | 伊勢原市田中△△番地 | 常に連絡がとれる方を記入してください メンバーは10名以上、名簿を添付してください | | |
| | 連絡者電話番号 | 0463 - 94 - ×××× | 利用種目 | サッカー ← 主に利用する種目を記入してください | |
| 昼間の連絡先電話番号 | 0463 - 92 - □□□□ | | | | |
| 電子メールアドレス | aaa@bbb.ccc.jp | メール通知希望 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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 (株)△△企画 住所 伊勢原市西富岡×××× 番号 0463-94-□□□□

代表者と連絡者のメールアドレスが異なる場合は、連絡者のメールアドレスに通知されます