

# 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						
-------	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

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	年	月	日
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 氏名または団体名	ふ り が な				
	団体代表者氏名 (個人の場合不要) <span style="float: right;">                     メンバー過半数が <input 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                 </span>				
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 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
主に使う利用者メディア	1 パソコン 2 窓口端末 3 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)	年	月	日		
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 <input 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

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 個人番号カード 5 住民基本台帳カード 6 その他( )				
チ ェ ッ ク 欄	添付書類 ( <input type="checkbox"/> 団体名簿 ) 他施設利用 ( <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ) 代表者及び連絡者の連絡先開示 ( <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 )				受付欄
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)