

中野区施設予約システム利用者登録申請書

(登録・更新・変更)

中野区長宛て

次のとおり中野区施設予約システムの利用者登録を申請します。

申請年月日	年 月 日
団体/個人	<input type="checkbox"/> 団体 (団体人数: ( ) 人) <input type="checkbox"/> 個人 ※団体の場合は、会員名簿を提出してください
フリガナ	
団体名/利用者名	
利用区分(予約種別)	<input type="checkbox"/> 一般団体 <input type="checkbox"/> 全開放 (区内) <input type="checkbox"/> 全開放 (区外)
他施設の 利用者登録有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
利用目的	当てはまる項目1つにチェックをつけてください 【スポーツ】 <input type="checkbox"/> 硬式軟式テニス・ソフトテニス <input type="checkbox"/> パドルテニスショートテニス <input type="checkbox"/> ゲートボール・グラウンドゴルフ <input type="checkbox"/> フットサル・ハンドボール <input type="checkbox"/> バレーボール・バトミントン・インディアカ <input type="checkbox"/> バasketボール・ミニバスケ <input type="checkbox"/> 卓球 <input type="checkbox"/> レクリエーション・運動会 <input type="checkbox"/> スポーツ吹き矢 <input type="checkbox"/> 水泳・水中運動 <input type="checkbox"/> ラグビー・サッカー <input type="checkbox"/> フラグフットボール・アルティメット <input type="checkbox"/> 軟式野球・ソフトボール <input type="checkbox"/> その他スポーツ( ) 【武道・格闘技】 <input type="checkbox"/> 柔道・躰道 <input type="checkbox"/> 剣道・合気道・空手・少林寺・なぎなた <input type="checkbox"/> 太極拳・気功 <input type="checkbox"/> 弓道 【体操・ダンス等】 <input type="checkbox"/> ダンス・フィットネス一般 <input type="checkbox"/> 体操・トリム体操 <input type="checkbox"/> 器械体操 <input type="checkbox"/> ヨガ・ピラティス 【音楽(楽器演奏・歌唱等)】 <input type="checkbox"/> 音楽(楽器演奏) <input type="checkbox"/> 音楽(歌唱) 【文化活動】 <input type="checkbox"/> 舞台芸術・芸能 <input type="checkbox"/> 映像 <input type="checkbox"/> 美術・工芸 <input type="checkbox"/> 趣味一般 <input type="checkbox"/> 料理 【会議・講演会等】 <input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> 講演会等 【展示会・学校行事等】 <input type="checkbox"/> 展示会・展覧会 <input type="checkbox"/> 学校行事 【その他】 <input type="checkbox"/> ( )
活動内容	例) 練習、発表会など
営利利用	<input type="checkbox"/> 営利利用あり <input type="checkbox"/> 営利利用なし
利用者情報の提供に 関する確認	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない ※「希望する」を選択された場合、本活動についてお問い合わせいただいた方に、 代表者様の連絡先をご案内いたします。
パスワード ※8文字以上16文字以内、アルファベット大文字と小文字、数字を組み合わせる事	

裏面もご記入ください

代表者情報

\*は必須記入項目です

*フリガナ	
*氏名	
住所	〒 -
*電話番号1	( ) -
電話番号2	( ) -
*メールアドレス	
*システムからの自動連絡メール	<input type="checkbox"/> 送信する <input type="checkbox"/> 送信しない

連絡者情報

代表者と同じ

\*は必須記入項目です

*フリガナ	
*氏名	
住所	〒 -
*電話番号1	( ) -
電話番号2	( ) -
メールアドレス	

職員処理欄

システム登録日	年 月 日
受付施設	<input type="checkbox"/> 鷺宮 <input type="checkbox"/> 南部 <input type="checkbox"/> 中部
利用者ID	
本人確認書類 (代表者)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他( )
備考	

受付日	担当者	入力者