

稲城市公共施設利用者登録申請書（個人）

（ ☐新規 ☐更新 ☐変更 ☐取消 ☐その他[] 利用者ID ）

※利用者IDをお持ちの方はIDを記入してください。

施設管理者 殿

次のとおり施設利用者として登録を申請します。なお、公共施設予約システムで予約者の名称（個人の姓）を表示することに同意します。

【利用施設】※利用施設をチェックしてください。

☐ 城山体験学習館

【登録事項】

(ふりがな) 氏 名	
住 所	〒
生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
電話番号	— — ☐ 自宅 ☐ 携帯電話 ☐ 勤務先（ ）
メールアドレス	
勤務先／学校名 (在勤・在学者のみ)	
勤務先／学校住所 (在勤・在学者のみ)	

※本申請に基づきご提供いただきました個人情報、施設の管理運営の目的のみに使用するとともに、厳重に管理し、紛失・漏えいなどの防止に適切な対策を講じます。

申請日 年 月 日

申請者 氏名

住所

稲城市立公共施設利用者登録申請書補助票（城山体験学習館・個人）

☐各部屋（視聴覚室 レクチャールーム 工房室 学習室）の利用を希望
（活動内容、使用目的などを具体的に記入してください）

☐展示コーナーの利用を希望
（展示物の内容などを具体的に記入してください）

年間で計画されている行事・活動があれば記入してください

活動日 定期（ ）・不定期

貴団体の活動内容に関するお問い合わせについて

活動内容・連絡先等の情報を第三者に提供してよろしいですか。

（ はい ・ いいえ ）

情報提供してもよい場合は、連絡先を記入してください（少なくとも1つ）。

【担当者連絡先】 電話番号

メールアドレス

その他

【氏名】

備考

登録申請の際は、本人確認ができる書類を提示してください。

城山体験学習館記入欄

確認方法

運転免許証（運転経歴証明書） パスポート 個人番号カード 健康保険証（健康保険資格確認書）
年金証書 学生証 その他（ ）