稲城市公共施設利用者登録申請書（団体）

（　□新規　□更新　□変更　□取消　□その他[　　]　利用者ＩＤ　　）

施設管理者　殿　　※利用者 ID をお持ちの団体は ID を記入してください。

次のとおり施設利用団体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（団体名）を表示することに同意します。

【利用施設】

□ 生活文化施設やのくち・ふれんど平尾（グラウンド・体育館を除く）

【登録事項】

（ふりがな） 団 体 名		
代表者	（ふりがな） 氏　　名	
	住　　所	〒
	電話番号	―　　― □自宅　□携帯電話　□勤務先（　　）
連絡者 □代表者と同じ	（ふりがな） 氏　　名	
	住　　所	〒
	電話番号	―　　― □自宅　□携帯電話　□勤務先（　　）
ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ		※公共施設予約システムの利用に必要ですので、必ずご記入ください。
		□代表者　□連絡者　※代表者と連絡者が異なる場合は連絡者にチェックしてください

※本申請に基づきご提供いただきました個人情報は、施設予約と管理のために限定使用するとともに、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　□代表者　□連絡者

　　□それ以外　氏名

　　住所