

稲城市公共施設利用者登録申請書（団体）

（ ☐新規 ☐更新 ☐再発行 利用者ID _____ ） ※利用者IDをお持ちの団体はIDを記入して下さい。

施設管理者 殿

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】 ※利用施設をチェックしてください。

- ☐ 体育施設（テニスコートを除く、ふれんど平尾グラウンド・体育館を含む）
☐ 南多摩テニスコート

【登録事項】

(ふりがな) 団 体 名			
代表者	(ふりがな) 氏 名		
	住 所	〒 都 道 市 町 府 県 村 アパート・マンション名	
		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		〒 都 道 市 町 府 県 村 アパート・マンション名
電話番号			☐ 自宅 ☐ 携帯電話 — — ☐ その他（ ） — —
メールアドレス		※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

☐他 構 成 員（氏名 _____）

☐構成員同居家族（氏名 _____）