

船橋市勤労市民センター予約システム利用者登録申請書

申請日 令和 年 月 日

次のとおり申請します。

申請の種類	<input type="checkbox"/> 新規登録 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 更新									
利用者 ID (新規登録以外は記入)										
※団体名	(ふりがな)									
※住 所	〒 ー									
※代表者	氏名	(ふりがな)								
※責任者	連絡先 ()			氏名	(ふりがな)					
	携 帯									
	F A X									
※利用内容										
※対 象	<input type="checkbox"/> 子供 (幼児) 含めての利用 <input type="checkbox"/> 大人のみの利用 <input type="checkbox"/> その他									
※メールアドレス (PC)	@									
※メールアドレス (携帯)	@									
※パスワード (半角英数 4～10 文字)										
団体種別	<input type="checkbox"/> 勤労者団体 <input type="checkbox"/> 一般団体 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> その他									

船橋市勤労市民センター条例及び同条例施行規則並びに指定管理者の指示した事項に違反したとき、または申請内容に虚偽があることが判明したときは、利用者登録を取り消されても異議ないことを誓約します。

処 理 欄				
担 当	受 付	入 力	カード発行	カード引渡し
日 付	・ ・	・ ・	・ ・	・ ・
書類確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()		確認者氏名	