

三春町公共施設予約システム利用者登録・変更申請書

三春町長 様

申請者 氏名 _____
 住所 _____
 連絡先 _____

公共施設の利用にあたって、三春町公共施設予約システム利用規約に同意し各施設のルールに従い利用いたしますので、下記のとおり利用者登録を申請いたします。

| | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------------------------------------------------|--|--|--|--|-----------------------|
| 申請日 | 年 月 日 | 申請区分 | <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 廃止 | | | | | | | |
| ふりがな | | | | | | | | | | |
| 利用団体名 | | | | | | | | | | |
| 地域区分 | <input type="checkbox"/> 町内 <input type="checkbox"/> 町外 | 利用者区分 | <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 団体 | 活動内容 | <input type="checkbox"/> 営利 <input type="checkbox"/> 非営利 | | | | | |
| 年代区分 | <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 高校生以下含む | | | | | | | | | |
| 代 表 者 | ふりがな | | | | | | | | | |
| | 職・氏名 | | | | | | | | | |
| | 住所 | 〒 | | | | | | | | |
| 担 当 者 (許 可 書 送 付 先) | ふりがな | | | | | | | | | |
| | 職・氏名 | | | | | | | | | |
| | 住所 | 〒 | | | | | | | | |
| | 連絡先 | | | | | | | | | |
| | E-mail | | | | | | | | | |
| パスワード | | | | | | | | | | (希望する4桁から10桁の数字と英小文字) |