

(提出用)

# 音更町公共施設予約サービス 利用者登録申請書

私ならびに私の所属する団体は、次の事項に同意(チェック)のうえ、以下のとおり申請いたします。

- 「音更町公共施設予約サービス利用規約」に同意します。
- 音更町及び本サービスが対象とする施設の管理者が、以下申請する情報について、施設利用に関する事務処理の目的で使用することに同意します。

太線内の項目をご記入ください。※は必須項目です。

登録区分が団体の場合は、代表者についてご記入ください。

1) 申請日 ※	年 月 日
2) 申請種別 ※	新規・変更・削除
3) 登録者番号	

申請種別が「新規」のときは空欄にしてください。

4) 登録区分 ※	1. 個人 2. 団体	5) パスワード ※	
		英数字(a~z, A~Z, 0~9)で8桁以上16桁以下としてください。	
6) ログインID ※ (メールアドレスをログインIDとする場合は記入不要)	4文字以上100文字以内の半角英数記号(!#\$%&@?~_)としてください。 <input type="checkbox"/> メールアドレスをログインID		
利用者(代表者)情報	7) フリガナ ※		
	氏名 ※	姓	名
	8) 登録者番号		
	団体代表者が既に登録者番号をお持ちの場合のみ		
	9) 住所 ※	〒	
	10) 生年月日 ※	年 月 日	
	11) 電話番号 ※	( ) -	
12) 携帯番号 (ある方のみ)	( ) -	13) FAX番号 (ある方のみ)	( ) -
14) メールアドレス ※	メールアドレスを登録すると、施設の予約申込を行った場合など、システムからの通知メールを受け取ることができます。		
保護者	15) 氏名 (未成年者の場合)		
	16) 続柄		

登録区分が団体の場合は、以下の太枠内の項目についてもご記入ください。

団体情報	17) フリガナ ※				
	18) 団体種別	団体種別の記載例: スポーツ、合唱、演劇、器楽、町会 など			
	19) 団体人数 ※	大人		子供	
	男性	女性	男性	女性	
	名	名	名	名	
副責任者情報(不在の場合は記入不要)	20) フリガナ ※				
	氏名 ※	姓	名	21) 登録者番号	
	副責任者が既に登録者番号をお持ちの場合のみ				
	22) 住所 ※	〒			
	23) 生年月日	年 月 日			
	24) 電話番号 ※	( ) -			
25) 携帯番号 (ある方のみ)	( ) -	26) FAX番号 (ある方のみ)	( ) -		
27) メールアドレス (ある方のみ)					
28) 連絡先区分	<input type="checkbox"/> 施設の予約申込を行った場合など、システムからの通知メールを受け取ることができます。左記にチェックを入れると担当者宛てにメールが送信されるようになります。				