

# 伊勢原市公共施設利用予約システム利用者登録申請書

(神奈川県電子自治体共同運営サービス)

## 宛て

他施設で発行された利用者カード: 無・有 →

カード番号	0	1	2	0									
-------	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

私(私たち団体)は、「伊勢原市公共施設利用予約システム利用規約」に同意の上、次のとおり利用者登録を申請します。

申請内容	1 新規登録    2 変更    3 廃止	申請日	年	月	日
------	------------------------	-----	---	---	---

氏名または団体名	ふりがな											
団体代表者氏名 (個人の場合不要)	ふりがな											
	メンバー過半数が <input type="checkbox"/> 市内在住 <input type="checkbox"/> 市内在勤 <input type="checkbox"/> 市内在学 <input type="checkbox"/> 2市3町在住等 <input type="checkbox"/> 市外											
住所	〒 -											
電話番号	- -			生年月日(西暦)			年			月 日		
昼間の連絡先電話番号	- -											
電子メールアドレス	@ メール通知希望 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無											
主に使う利用者メディア	1 パソコン    2 窓口端末    3 スマートフォン											

※ 団体の場合のみ、御記入ください。(代表者と同じ場合は構成人数のみ記入してください。)

連絡者名	ふりがな											構成人数	人
連絡者住所	〒 -												
連絡者電話番号	- -			生年月日(西暦)			年			月 日			
昼間の連絡先電話番号	- -			利用種目									
電子メールアドレス	@ メール通知希望 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無												

在勤・在学者は社名  
又は学校名、住所、  
電話番号を記入する

社名・学校名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

番号 \_\_\_\_\_

下の欄は記入しないでください。

本人確認資料	1 運転免許証    2 保険証    3 学生証    4 個人番号カード    5 住民基本台帳カード    6 その他( )											
チェック欄	添付書類 ( <input type="checkbox"/> 団体名簿 ) 他施設利用 ( <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ) 代表者及び連絡者の連絡先開示 ( <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 )											受付欄
備考												

上記のとおり承認してよろしいか。

押印欄	入力チェック欄	公印使用認印	受付	.	.
			決裁	.	.
			施行	.	.

(伊勢原市提出用)