

e-かたの 施設予約システム利用者登録申請書

(あて先)交野市長

| | |
|-------|------------------|
| 登録番号 | ↓変更、廃止の場合のみ記入。左詰 |
| パスワード | ↓8桁(文字)までの半角英数字 |

私(当団体)は、e-かたの施設予約システム利用者登録規約に同意の上、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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|---|-------|-------|------|---|------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 登録団体名称 (個人は記入不要) | フリガナ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 漢字等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 代表者氏名 (個人は本人氏名) | フリガナ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 漢字等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住 所 又は 団体所在地 | 〒 | | | | | 利用内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | フリガナ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | | | | 生年月日 | 年 | 月 | 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 緊急連絡先電話 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電子メール アドレス | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保護者同意欄(テニスコートを利用する未成年者の場合のみ記入)

私は保護者として申請者が交野市施設予約システムに利用者登録することに同意し、署名します。

| | | | |
|------|--|---------|--|
| 住所 | | | |
| フリガナ | | 申請者との続柄 | |
| 氏 名 | | | |

※以下は施設記入欄

| 登録種別等 | 団 体 個 人 の 別 | 1. 団体 | 市 内 市 外 の 別 | 1. 市内 | 団体種別 | 1. 小・中学生 | 3. 65歳以上 |
|--|-------------------|-------|-------------------|-------|------|----------|-----------|
| | | 2. 個人 | | 2. 市外 | | 2. 障がい手帳 | ※3. は総体のみ |
| 本人確認書類 | カード作成 | | 受付者 | | 受付印 | | |
| <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | | | | |

施設予約利用者登録申請書添付書類(団体構成員名簿)

下記のとおり届け出ます。

| | |
|--------|--|
| 登録団体名称 | |
|--------|--|

| | 氏名 | 住所(番地は記載不要です) | 備考(区分) |
|----|----|---------------|------------------|
| 1 | | | 小中学生・障がい手帳・65歳以上 |
| 2 | | | 小中学生・障がい手帳・65歳以上 |
| 3 | | | 小中学生・障がい手帳・65歳以上 |
| 4 | | | 小中学生・障がい手帳・65歳以上 |
| 5 | | | 小中学生・障がい手帳・65歳以上 |
| 6 | | | 小中学生・障がい手帳・65歳以上 |
| 7 | | | 小中学生・障がい手帳・65歳以上 |
| 8 | | | 小中学生・障がい手帳・65歳以上 |
| 9 | | | 小中学生・障がい手帳・65歳以上 |
| 10 | | | 小中学生・障がい手帳・65歳以上 |
| 11 | | | 小中学生・障がい手帳・65歳以上 |
| 12 | | | 小中学生・障がい手帳・65歳以上 |
| 13 | | | 小中学生・障がい手帳・65歳以上 |
| 14 | | | 小中学生・障がい手帳・65歳以上 |
| 15 | | | 小中学生・障がい手帳・65歳以上 |
| 16 | | | 小中学生・障がい手帳・65歳以上 |
| 17 | | | 小中学生・障がい手帳・65歳以上 |
| 18 | | | 小中学生・障がい手帳・65歳以上 |
| 19 | | | 小中学生・障がい手帳・65歳以上 |
| 20 | | | 小中学生・障がい手帳・65歳以上 |
| 21 | | | 小中学生・障がい手帳・65歳以上 |
| 22 | | | 小中学生・障がい手帳・65歳以上 |
| 23 | | | 小中学生・障がい手帳・65歳以上 |
| 24 | | | 小中学生・障がい手帳・65歳以上 |
| 25 | | | 小中学生・障がい手帳・65歳以上 |

※構成員名簿に変更があった場合は、速やかに届け出て下さい。

構成員内訳

| | | | | | | | |
|------------|--|---------------|--|------|--|----|--|
| 交野市内 在住 | | 交野市内 在勤・在学 | | 交野市外 | | 合計 | |
|------------|--|---------------|--|------|--|----|--|

上記内容について相違ありません。

年 月 日 代表者(代理人): _____