

利用者登録申請書

あて先 施設管理者

令和 年 月 日

次のとおり施設利用者としての登録等を申請します。

利用施設	IKODE瓦町	
申請者 <small>個人として利用者登録の方はこちらの欄のみ記入してください。団体として利用者登録を行う場合は、こちらの欄に「連絡者」を記入してください。※は必須欄です。</small>	※氏名	
	※氏名ふりがな	
	※利用者ID	(6～16文字以内の半角英数字)
	※住所	〒 —
	※電話番号	
	※生年月日(西暦)	
	メールアドレス	
	勤務先/学校等	
団体 <small>団体として利用者登録をされる方はこちらにもご記入ください。記入がないと利用できない施設があります。※は必須欄です。</small>	※団体名	
	※団体名ふりがな	
	※代表者名	
	※代表者名ふりがな	
	※住所	〒 —
	※電話番号	
	※生年月日(西暦)	
	メールアドレス	

保護者同意署名欄(申請者が未成年の場合)	
----------------------	--

以下職員記入欄

受付担当施設名	IKODE瓦町	登録内容	申込・変更・抹消
---------	---------	------	----------

受付日	受付者	入力日	入力者	整理番号	口座振替
/ /	印	/ /	印		有・無

本人確認書類

運転免許証・パスポート・健康保険証・公的年金証明書・学生証・その他()

備考

--