

(記入例)

あて先 施設管理者

令和 4年 11月 1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	高松市ふれあい福祉センター勝賀		
申請者 (団体として利用者登録を行う場合は「連絡者」を記入して下さい。)	氏名	勝賀 太郎	
	氏名ふりがな	かつが たろう	
	利用者 ID	tarou555	6~16文字の半角英数字(小文字)
	住所	〒761-8014	
		高松市香西南町 476 - 1	
	電話番号	087-882-6950	
	生年月日(西暦)	1999. 4. 1	
	メールアドレス	(アドレスを登録しておくパスワード亡失時、システムサイトから問い合わせが可能となりますので、ご登録をお勧めいたします。)	
勤務先/学校等	(記入は任意)		

IDの設定について

県内の他施設で登録しているIDを重複して登録することは出来ませんので、違うIDでの設定をお願いします。
記号は半角の - (ハイフン)のみ設定可能です。

団体 (記入がないと利用できない施設があります。)	団体名	長寿福祉協議会	
	団体名ふりがな	ちょうじゅふくしきょうぎかい	
	代表者名	勝賀 花子	
	代表者名ふりがな	かつが はなこ	
	住所	〒760-8571	
		高松市番町一丁目 8 番 15 号	
	電話番号	087-839-2346	
	生年月日(西暦)	1999. 9. 9	
メールアドレス	(アドレスを登録しておくパスワード亡失時、システムサイトから問い合わせが可能となりますので、ご登録をお勧めいたします。)		

団体の方は、こちらの記入もお願いします。

保護者同意署名欄 (申請者が未成年の場合)

受付担当施設名	高松市ふれあい福祉センター勝賀	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	口座番号
/ /	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