

袋井市公共施設予約システム利用者登録申請書

(学校体育施設利用団体用)

登録内容に誤りがある場合は、施設の利用をお断りすることがあります。

◆太枠内ご記入後、袋井市スポーツ政策課まで提出をお願いします。

登録ID	0	0	9	9	9	9
<input type="checkbox"/> 新規	登録区分		利用目的		申請日	令和●年●月●日
<input checked="" type="checkbox"/> 変更	<input checked="" type="checkbox"/> 団体		<input checked="" type="checkbox"/> 非営利目的		申請者名	袋井 太郎
フリガナ	フクロイ〇〇バレーボールクラブ			活動内容 (種目)	電話番号	000-0000-0000
団体名 (正式名称)	袋井〇〇バレーボールクラブ				本人確認(市使用欄)	
フリガナ	フクロイ タロウ				<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバー	
代表者名	袋井 太郎				<input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他	
住所	〒 437 - 13 袋井市新屋1丁目1-1					
緊急連絡先	☎ 000 - 0000 - 0000					
連絡用メールアドレス	fukuroi - tarou 2961 @ gmail.com					
連絡用メールアドレス ヨミ(かか)	※ メールアドレスの誤登録を防ぐため、記載をお願いします。 フクロイ ハイフン ティーエーアールオーユー 2961 @ ジーメールドットコム					

以下の項目については、代表者と同様の場合は記入不要です。

納付書送付先 ・ 保護者代表者名	フクロイ イチロウ 袋井 一郎				
納付書送付先住所 ・ 保護者代表住所	〒 437 - 0000 袋井市〇〇1丁目〇-〇				
緊急連絡先	☎ 090 - 1111 - 1111				
予約システム登録 メールアドレス	ichirou - fukuroi @ docomo.ne.jp				
予約システム登録 メールアドレス ヨミ(かか)	※ メールアドレスの誤登録を防ぐため、記載をお願いします。 アイシーエイチアイアールオーユー ハイフン フクロイ @ ドコモドットエヌイー ドットジェーピー				

※以下は記入しないでください。

団体区分	<input checked="" type="checkbox"/> 市内	<input type="checkbox"/> 一般
		<input type="checkbox"/> 減免

受付	登録

袋井市役所