

年 月 日

墨田区長 様

〒

住 所

申込者 氏 名

電話番号

墨田区公共施設利用システム利用者登録申込書

以下のとおり申し込みます。

利用者番号		申込日		年 月 日		
パスワード (半角数字4~8けた)		区分		<input type="checkbox"/> 区内 <input type="checkbox"/> 区外 団体		
フリガナ		種別				
団体名(利用者名)						
代表者	フリガナ	電話番号				
	氏名	携帯番号				
	住所又は団体所在地	mailアドレス				
※連絡先	フリガナ	電話番号				
	氏名	携帯番号				
	住所又は団体所在地	mailアドレス				
団体の詳細	活動の目的・内容					
	構成員の数	(内訳)			個別登録の場合の施設利用欄	
		墨田区内在住 (人)				
		区内在勤 (人)				
		墨田区内在住 区内在学 (人)				
その他 (人)						
特記事項						

(注) 塗りつぶし部分への記入は不要です。
※ 連絡先欄は、代表者と異なる場合に御記入ください。

施設利用欄
[本人確認方法] 免許・健保・その他()
番号 ()