

平成29年度 青少年活動サポートプラザ貸室 利用登録届

登録番号

※太枠の中のみ記入してください

(更新 ・ 新規)

フリガナ		男・女	生年月日(西暦)	年	月	日
代表者氏名		歳	学校名・勤務先			学年
代表電話番号		緊急連絡先				
住所	〒					

連絡先及び書類送付先	代表者と同じ ・ 代表者と異なる(※異なる場合は下記に連絡先をご記入ください)					
フリガナ		電話番号				
氏名		緊急連絡先				
住所	〒					

フリガナ		会費	無 ・ 有			
団体名			(月額 ・ 年額) 円			
		会則	無 ・ 有			

構成員	年齢等	人数				《活動紹介・活動予定など》
	小学生未満	男	人	女	人	
	小学生	男	人	女	人	
	中学生	男	人	女	人	
	高校生	男	人	女	人	
	15歳～17歳(中学生を除く)	男	人	女	人	
	18歳～29歳(高校生を除く)	男	人	女	人	
	30歳以上	男	人	女	人	
合計(2名以上)	人					

各フロア当日案内(ホワイトボード) 団体名掲示について	希望する ・ 希望しない ※希望しない場合は「利用有」と掲示させていただきます。 掲示名()
団体の連絡先公開について (紹介を希望する場合のみ)	希望する ・ 希望しない ※希望する場合の連絡先 Tel:() 名前()

〈 施設 記 入 欄 〉

団体名		登録番号			
掲示名		ID			
申請書 住所		パスワード			
受付時 本人確認	代表者 ・ 代理人 氏名() 学 ・ 健 ・ 免 ・ その他()	マネージャー	係員	受付	
登録確認	<input type="checkbox"/> 台帳入力(共有) <input type="checkbox"/> 台帳入力(マスター) <input type="checkbox"/> Web登録 <input type="checkbox"/> IDカード作成				

備考	ロッカー番号

(申込日 年 月 日)