

# 平成30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
代表連絡先	(電話・FAX)	緊急連絡先	(電話・FAX)			
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ご記入ください)					
フリガナ		連絡先	(電話・FAX)			
氏名		緊急連絡先	(電話・FAX)			
住所	〒					

フリガナ		団体の連絡先公開について (紹介を希望する場合のみ)						
団体名		希望する ・ 希望しない ※希望する場合別紙あり						
構成員	年齢等	人数		《活動紹介・活動予定など》	会費	無 ・ 有		
	小学生未満	男	人			女	人	(月額・年額)
	小学生	男	人		女	人	円	
	中学生	男	人		女	人	会則	無 ・ 有
	高校生	男	人		女	人		ロッカー番号
	15歳～17歳(中学生を除く)	男	人		女	人	No.	
	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 ( )
--------------------------------	---

## 〈 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	確認
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		受付

\*備考\*

( 申込日 年 月 日 )