様式第１号（第３条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 各務原市公共施設予約システム利用者登録申請書  令和７年　　月　　日  （あて先）各務原市長  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　氏名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所    各務原市公共施設予約システムの利用にあたり、下記のとおり各務原市公共施設利用者登録を申請します。   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 申請区分 | 新規 ・ 変更 ・ 廃止 | | 該当するものに○印をつけてください。 | | | | スポーツ課 | | 申請者 | 登録区分 | 団体　　・　　個人 | | | | | | フリガナ |  | | | | | | | 氏名  (団体の場合は代表者) |  | | | | | | | 住所 | 〒 | | | | | | | 生年月日 | 年　　　月　　　日 | | | | | | | フリガナ |  | | | | | | | 団体名  (個人の場合は記入不要) |  | | | | | | | 団体構成  (個人の場合は記入不要) | 構成人数　　　人 | | 内訳 | 市内　　　　人 | 高校生以下　　人 | | | 市外　　　　人 | 上記以外　　　人 | | | 主な使用施設 |  | | | | | | | 主な使用目的 |  | | | | | | | 電話番号 | ※携帯電話など、日中のご連絡が可能なお電話番号をご記入ください。 | | | | | | | メールアドレス |  | | | | | | | 利用者番号 |  | | | | | | | ※現在お持ちの公共施設予約システム利用者カードの利用者番号をご記入ください。 | | | | | | | 暗証番号 | （４～８桁の数字を記入） | | | | | |   　※ 市内とは、各務原市に在住、在勤、在学している方、市外はそれ以外の方をいいます。  ※ 記入していただきました個人情報は、各務原市の施設利用業務以外には利用しません。   |  |  | | --- | --- | | 確認欄 | マイナンバーカード・免許証 ・ その他（　　　 ）、代理人提出の場合、下記を記入願います。 |   　代理人確認：マイナンバーカード ・ 免許証 ・ その他（　　　 ）   |  |  | | --- | --- | | 代理人氏名 | 電話番号 | | 代理人住所 |  | |