第1号様式(第4条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 尾張旭市体育施設予約システム利用者登録申請書  申請日　　　　　　年　　月　　日  　尾張旭市教育委員会　殿  　次のとおり申請します。  　「※」のついている項目は必須記入項目です。 | | | | | | | | | | | | |
|  | 団　　　　　体 | フリガナ※ | |  | |  | |  |  |  | |  |
|  | 団　 体　 名※ | |  | |  | |  |  |  | |  |
|  | 所　 在　 地※ | |  | |  | |  |  |  | |  |
|  | 代　 表　 者※ | | 氏名 | |  | |  | 電話 |  | |  |
|  | 住所 | |  | |  |  |  | |  |
|  | 生年月日 | |  | | 勤務先・学校 | |  | |  |
|  | 担　 当　 者※ | | 氏名 | |  | | 電話 | |  | |  |
|  | 住所 | |  | |  |  |  | |  |
|  | 主な利用種目 | |  | |  | |  |  |  | |  |
|  | メールアドレス | |  | |  | |  |  |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | 個　　　　　人 | 住　　　　所※ | |  | |  | |  |  |  | |  |
|  | フリガナ※ | |  | |  | |  | 生年月日 |  | |  |
|  | 氏　　　　名※ | |  | |  | |  |  | |  |
|  | 電　　　　話※ | | （緊急連絡先） | | | | | |  | |  |
|  | 勤務先・学校  (市外在住の方は必須) | | 名称 | |  | |  | |  | |  |
|  | 所在地 | |  | |  |  |  | |  |
|  | 主な利用種目 | |  | |  | |  |  |  | |  |
|  | メールアドレス | |  | |  | |  |  |  | |  |
| （下欄は記入しないでください。） | | | | | | | | | | | | |
|  | 利用ＩＤ | |  | | 受付日 | | 年　　月　　日 | | 受付者 | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | |

第2号様式(第4条関係)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利 用 者 登 録 団 体 名 簿  　団体名  　　枚目 | | | | | |
|  | 氏名 | 区分 | 住　　　　　　所 | 勤務先　・　学　校 |  |
|  |  | □在住　□在　勤  □在学　□その他 |  | 名　称  所在地 |  |
|  |  | □在住　□在　勤  □在学　□その他 |  | 名　称  所在地 |  |
|  |  | □在住　□在　勤  □在学　□その他 |  | 名　称  所在地 |  |
|  |  | □在住　□在　勤  □在学　□その他 |  | 名　称  所在地 |  |
| ５ |  | □在住　□在　勤  □在学　□その他 |  | 名　称  所在地 |  |
|  |  | □在住　□在　勤  □在学　□その他 |  | 名　称  所在地 |  |
|  |  | □在住　□在　勤  □在学　□その他 |  | 名　称  所在地 |  |
|  |  | □在住　□在　勤  □在学　□その他 |  | 名　称  所在地 |  |
|  |  | □在住　□在　勤  □在学　□その他 |  | 名　称  所在地 |  |
| 10 |  | □在住　□在　勤  □在学　□その他 |  | 名　称  所在地 |  |
|  |  | □在住　□在　勤  □在学　□その他 |  | 名　称  所在地 |  |
|  |  | □在住　□在　勤  □在学　□その他 |  | 名　称  所在地 |  |
|  |  | □在住　□在　勤  □在学　□その他 |  | 名　称  所在地 |  |
|  |  | □在住　□在　勤  □在学　□その他 |  | 名　称  所在地 |  |
| 15 |  | □在住　□在　勤  □在学　□その他 |  | 名　称  所在地 |  |
| ※　住所が尾張旭市以外の方で、在勤・在学の方は、勤務先・学校名と所在地を記入してください。 | | | | | |