

刈谷市公共施設予約案内システム利用登録申請書

平成 年 月 日

刈 谷 市 長

私（私たち団体）は、「刈谷市公共施設予約案内システム利用規約」に同意の上、次のとおり申請します。

フリガナ					
氏名又は団体名					
住所又は所在地	〒 ー				
				生年月日 *個人の場合	西暦 年 月 日
電話番号	() ー *日中に連絡の取れる電話番号（携帯可）を記入してください。				
暗証番号 (4桁)					電子メールアドレス @.....
活動内容				備考	

*団体の場合は、次の欄を記入してください。

代 表 者	氏 名				
	住 所	〒 ー			
	電話番号	() ー			
担 当 者 *代表者と異なる場合	氏 名				
	住 所	〒 ー			
	電話番号	() ー			

*個人の場合で、市外に在住かつ市内に在勤・在学の場合は、次の欄を記入してください。

勤務先・学校名	名 称				
	所 在 地	〒 ー			
	電話番号	() ー			

注意事項 無料の福祉施設のみを利用する場合を除き、口座振替依頼書（依頼者用）を添付してください。

この場合は、登録者の氏名又は団体名を口座振替依頼書の納入義務者と同一とします。

事務 処 理 欄	登録番号						受付印
	利用区分	一般 社会教育 高齢者福祉 学校開放 障害者福祉 無料体育					
	住所区分	市内 市外 市外(市内在勤・在学) 衣浦東部広域行政圏等* 衣浦東部広域行政圏等*(市内在勤・在学)					
	受付施設				担当者		
年 月 日受付							

*碧南市・安城市・知立市・高浜市・東浦町