

第2号様式(第15条関係)

(表)

戸田市公共施設予約システム利用者登録・変更・更新申請書

(宛先)

上戸田地域交流センター長

申請日 年 月 日

戸田市公共施設予約システムの利用者登録について、次のとおり申請します。

申請区分	<input type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 更新		
利用者区分	<input type="checkbox"/> 個人 (<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学) <input type="checkbox"/> 市外)		
	<input type="checkbox"/> 団体 (<input type="checkbox"/> 市内 (<input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学) <input type="checkbox"/> 市外)		
ログインID	[16文字入力欄]	パスワード	[16文字入力欄]
フリガナ			
利用者氏名 (団体名)			
フリガナ			
代表者氏名 (団体の場合)			
※団体登録の場合は、以下代表者の生年月日、住所、電話番号等を記入してください。			
生年月日	年	月	日
住 所	〒	—	
電話番号	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯	—	—
FAX	—	—	—
【市内に在勤・在学の場合に記入】			
勤務先 (学校名)	名称		
	住所 〒 —		
	電話番号 — —		内線()
【団体登録の場合に記入】			
主な活動内容・事業内容等			
【18歳未満の利用者登録の場合】			
保護者の同意署名			
連絡先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 — —			

※施設職員記入欄

本人確認書類	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 健康保険資格確認書 <input type="checkbox"/> その他()		
使用料区分		受付・入力者	登録日 年 月 日
ログインID	[16文字入力欄]	有効期間	年 月末

所属長	担当	受付

(裏)

戸田市公共施設予約システムの利用等に関する誓約書

私(私たちの団体)は、戸田市公共施設予約システム(以下「予約システム」という。)の利用に際し、下記の事項について誓約します。

- 1 戸田市暴力団排除条例(平成24年条例第2号)第2条に規定する暴力団若しくは暴力団員又はそれらの利益となる行動を行い、若しくはそのおそれのある団体等でないこと。
- 2 予約システムの利用等に当たっては、使用する対象施設の管理者の指示に従うこと。
- 3 虚偽の登録は、しないこと。

年 月 日

(宛先)

上戸田地域交流センター長

(申請者署名) _____