

三春町公共施設予約システム利用者登録・変更申請書

三春町長 様

申請者 氏名 _____
 住所 _____
 連絡先 _____

公共施設の利用にあたって、三春町公共施設予約システム利用規約に同意し各施設のルールに従い利用いたしますので、下記のとおり利用者登録を申請いたします。

申請日	年 月 日	申請区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 廃止							
ふりがな										
利用団体名										
地域区分	<input type="checkbox"/> 町内 <input type="checkbox"/> 町外	利用者区分	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 団体	活動内容	<input type="checkbox"/> 営利 <input type="checkbox"/> 非営利					
年代区分	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 高校生以下含む									
代 表 者	ふりがな									
	職・氏名									
	住所	〒								
担 当 者 (許 可 書 送 付 先)	ふりがな									
	職・氏名									
	住所	〒								
	連絡先									
	E-mail									
パスワード										(希望する4桁から10桁の数字と英小文字)