

別記様式第2号（第6条関係）

上三川町公共施設予約システム個人登録等申請書

年 月 日

申請区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 廃止
範囲区分	町内在住（勤）者 ・ 町外在住者 ・ 広域利用者 18歳以上 ・ 18歳未満
利用目的（種目）	
フリガナ 住所	〒
フリガナ 氏名	
電話番号	— —
FAX番号	— —
メールアドレス	@

※ 登録内容の変更は、変更となる項目のみ記入の上、施設の窓口に提出してください。

※ 登録の廃止を希望する場合は、施設の窓口に速やかに申し出てください。

※ パスワードを再設定する際は、数字・英大文字・英小文字で8字以上の組み合わせとしてください。

※ 18歳未満の当該施設利用者（以下「利用者」といいます。）は、下記により保護者の同意を得た上で申請してください。

私は、18歳未満である施設利用者の保護者として、上三川町公共施設の利用に関し、利用者の責により施設又は第三者への損害を与えた場合並びに施設使用料の支払いにおいて利用者が責任を果たせなくなった場合は、保護者が全ての責任を負うことに同意します。

保護者 住所 _____
氏名 _____ 印 （施設利用者との関係： _____）

事務処理欄

受付者：

登録年月日	年 月 日	受付印
状態	<input type="checkbox"/> 利用可【減免 有（全額・半額） ・ 無】 <input type="checkbox"/> 利用不可	処理者： _____ 処理日： _____
本人 確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 資格確認書等 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） ※町内在勤者が条件の場合は社員証等で確認	
ID番号	仮パスワード	