

課長	課長補佐	係長	主任	係
○	○			

登録番号	第	号
------	---	---

平成 年 月 日

## 利用者登録(変更)申込書

帯広市教育委員会 様

次のとおり利用者登録(変更)の申込みを行います。

申請者	住所	郵便番号				
	フリガナ					
	団体名					
	フリガナ					
	代表者名					
	電話番号					
	連絡先の責任者名	郵便番号		電話	自宅	
住所			勤務先			
フリガナ						
	氏名					
団体構成	市内	名	市外	名	合計	名
構成目的						
主な使用目的						
主な使用施設	館/室名					
利用日 (利用内容)						
確認資料	役員及び会員名を添付してください。					
備 考						

利用希望施設(館)名

(※1度に1施設のみ申込可能。ただし、複数施設申込可能な場合がありますので、詳細は窓口にてご確認ください。)

インターネット仮予約申込サービス利用希望

有  
無

お客様のメールアドレス

\_\_\_\_\_

※記載いただいた個人情報については、施設ご利用に関する連絡以外の目的には使用いたしません。

団体種別	交付館名	取扱担当者名
別添通知書参照	別添通知書参照	受付印・取扱者印

職員記入欄