

運動施設利用登録申請書

※下の太枠内の記入をして、提出してください

申請日 年 月 日

団体名又は所属チーム名					
フリガナ					
代表者名					
住所	〒 県 市・郡・区				
電話番号	自宅		携帯電話 (緊急連絡先)		
生年月日	年 月 日		性別	1. 男性	2. 女性
フリガナ					
勤務先(通学先)					
フリガナ					
所在地(勤務先・通学先)			電話番号		
種 目					

本人確認書類	1. 運転免許証	2. 健康保険証	3. 身分証明書	4. 学生証	年制	学年
	5. その他	備考				
利用者区分	個人 団体	市内 市外	一般 学生 小中			
入力日 年 月 日	登録番号		暗証番号		入力者	入力確認者

※暗証番号を決めて、ご記入下さい