

吹田市公共施設予約・照会システム利用者登録申請書
(コミュニティ施設グループ用)

コミュニティ施設管理者 あて

吹田市公共施設予約・照会システム利用規約及び各施設の設置条例等の内容を確認の上、次のとおり吹田市公共施設予約・照会システム（コミュニティ施設グループ）の利用者登録を申請します。

【記入必須】	団体	名称	フリガナ：
	担当者	氏名	フリガナ：
		住所	〒 — ※住所が吹田市外の場合、市外団体としての登録となります。（法人を除きます。）
		電話番号等	TEL — — FAX — —
	メールアドレス	@ ※申込内容の確認メールや抽選結果の通知メールの送信に使用します。	
	連絡先	氏名	フリガナ： 同上
		電話番号等	同上 TEL — — FAX — — ※施設から連絡事項がある場合、こちらにご連絡を差し上げます。
	【法人のみ記入】	法人の代表者氏名	フリガナ：
法人の所在地		〒 — ※所在地が吹田市外の場合、市外団体としての登録となります。	
	法人の連絡先	TEL — — FAX — —	
【記入必須】	ジャンル	施設の主な利用方法として、当てはまるもの全てにチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 会議・親睦 <input type="checkbox"/> 講座・講演会 <input type="checkbox"/> 文化活動（音楽） <input type="checkbox"/> 文化活動（その他） <input type="checkbox"/> 運動（体操・ダンス） <input type="checkbox"/> 運動（その他）	
	活動内容の紹介	活動への参加を希望される方やイベントへの出演を希望されている方へ、連絡先をお伝えしてもよろしいですか。 <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい	

<施設記入欄>

本人確認： 免 ・ マイナンバー ・ 保険証 ・ その他（ ）

区分	市内	市外

有料	減免

個人	団体

センター長	確認	入力	受付

①	更新日時： 年 月 日 本人確認： 免 ・ マイナンバー ・ 保険証 ・ その他（ ）
②	更新日時： 年 月 日 本人確認： 免 ・ マイナンバー ・ 保険証 ・ その他（ ）