第１号様式（第６条関係）

(表面)

町田市施設案内予約システム利用登録票（新規・更新・変更）

年　　月　　日

　　　　　　　　様

　　下記のとおり、町田市施設案内予約システムの利用登録を申し込みます。

　　なお、施設使用に当たっては条例、規則等を遵守します。

　　記入者名（団体のみ）：　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

記　　　　　　　　　　□団体登録　□個人登録

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名（個人の場合は不要） | フリガナ |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 代表者 | 氏名 | フリガナ |
| 生年月日　　年　　月　　日生 |
| 住所 | 〒　　―電話　　　(　　)　　　　　 |
| ※変更・更新の場合は、変更があった部分のみ記入してください。 |
| 活動内容 | 　 |
| 主に使用する施設（団体の抽選申込施設） | 　 |
| ※5人以上の団体の場合は、以下の欄を記入してください。 |
| 連絡者 | 氏名 | フリガナ |
| 　 |
| 住所 | 〒　　―電話　　　(　　)　　　　　 |
| 指導者氏名 | フリガナ |
| 　 |
| 会員構成 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 20文字以内でご記入ください。 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 入会金額 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 20文字以内でご記入ください。 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 月次会費額 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 20文字以内でご記入ください。 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 会員内訳 | 市民　人　市内在勤　人　市内在学　人　その他　人　合計　人 |
| 情報提供の可否 | 団体登録情報の公開　　　□希望します　　□希望しません |

(裏面)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 定期活動日 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　20文字以内でご記入ください。 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 主な活動施設 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　20文字以内でご記入ください。 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 会員募集の有無 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　20文字以内でご記入ください。 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 入会条件 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 80文字以内でご記入ください。 |
| その他PR項目 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 80文字以内でご記入ください。 |
| 連絡先 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　40文字以内でご記入ください。 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ※申込者（団体にあっては、代表者）が未成年者である場合は、保護者の連絡先を記入してください。 |
| 氏名 | フリガナ | 続柄 |  |
|  |
| 電話 | (　　　　　) |