

使用登録書

(利用者 NO. _____)

受付日:平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(フリガナ) 団体名			
(フリガナ) 代表者名			
団体所在地	(〒 _____)		
電話番号		FAX 番号	
区分	市内 ・ 市外	携帯電話	
利用目的			
利用人数	_____ 名		
構成員	65 歳以上が半数以上 ・ 高校生以下が半数以上 ・		
提出書類	有 (_____) 無		

(フリガナ) 連絡者名			
連絡者連絡先	(〒 _____)		
電話番号		FAX 番号	
		携帯番号	

(フリガナ) 申請者名			
申請者連絡先	(〒 _____)		
電話番号		FAX 番号	
		携帯番号	

WEB予約される方パスワード(9ケタの数字)

※ふれあい学習センターと常に連絡が取れる状態を保つため、記入にご協力ください。

※個人情報の保護の観点から、この情報は使用申請の目的以外には使用いたしません。

夢プラザ受付者 _____