様式第１号（第４条関係）

茨木市施設予約システム利用者登録申請書

令和　　年　　月　　日

（申請先）（社福）秀幸福祉会

次のとおり、茨木市施設予約システムの利用者登録の申請をします。

※太枠内を記入してください。

利用者区分（選択して○）		個　人
		団　体

利用者番号										

団体・代表者（※1）	フリガナ	
	団 体 名	
	フリガナ	
	氏　　名	
	団体所在地（代表者住所）	〒　　－
	電話番号	（　　）　　－
申請者（※2）	フリガナ	
	氏　　名	
	住　　所	〒　　－
	電話番号	（　　）　　－
メールアドレス		@　　※予約申込内容、抽選結果等の送付先となります。
活動目的 活動内容		

主な利用目的（選択して○）※複数選択可										
		会議・集会・講演会等		教養・趣味・生涯学習		スポーツ・レクリエーション		青少年活動		青少年教育・乳幼児教育
		音楽・合唱等		演劇・ミュージカル等		映画		ダンス・舞踊等		詩吟、能楽等
		公益団体の活動		行政関係の活動		その他（　　）				

※１　団体の場合に記入してください。

※２　個人の場合及び団体の場合で代表者以外が申請者となるときに記入してください。

以下処理欄

受付施設	福井多世代交流センター							利用区分	高齢者活動支援センター・多世代交流センター		
市内市外		市内		市外	登録区分		一般		免除		その他
確　　認		免許証		保険証		ﾏｲﾅﾝﾊﾞｰ			ﾊﾟｽﾎﾟｰﾄ		その他
通知書交付	済　　未		備　　考								郵

受　付　印

上記のとおり、利用者登録してよろしいか。

所長	主査	担当	受付		