友愛の家施設予約システム利用登録申請書

申請日：２０　　年　　月　　日

（宛先）友愛の家　館長　様

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録区分 | * 新規登録　□登録内容変更（登録番号：　　　　　　） | | | | | | | | | | |
| 利用区分 | □連合会関係　　□障がい者関係　　□一般 | | | | | | | | | | |
| パスワード |  |  |  |  |  |  | |  |  | ※半角英数字　4～8桁左詰めで記入してください  なお、「0000」「1234」など類推しやすい番号は避けて下さい | |
| ふりがな |  | | | | | | | | | | |
| 団体名・グループ名 |  | | | | | | | | | | |
| 代表者名 |  | | | | | | | | | | |
| 住　　所 | 〒　　　― | | | | | | ふりがな | | | |  |
| 岡崎市 | | | | | | | | | | |
| 団体電話番号 |  | | | | | | | | | | |
| 担当者名 |  | | | | | | | | | | |
| 担当者電話番号 |  | | | | | | | | | | |
| 利用目的 |  | | | | | | | | | | |

※記載頂いた情報は、施設予約に関する内容にのみ使用させていただきます

※施設記入確認欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 | 発行担当者 | 館　長 | 受付印 |
|  |  |  |  |
| 利用許可日 |
| 20　　年　　月　　日 |