

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	<input type="checkbox"/> 新規登録 <input type="checkbox"/> 登録内容変更 (登録番号：)		
利用区分	<input type="checkbox"/> 連合会関係 <input type="checkbox"/> 障がい者関係 <input type="checkbox"/> 一般		
パスワード	<small>※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</small>		
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			