

年 月 日

墨田区長 様

〒  
住 所 \_\_\_\_\_

申込者 氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

### 墨田区公共施設利用システム利用者登録申込書

以下の通り申込みます。

利用者番号		申込日		年 月 日	
パスワード (半角数字4~8けた)		区 分		区外	区内
フリガナ		種 別			
申込者名(利用者名)					
代 表 者	フリガナ	電 話 番 号			
	氏 名	携 帯 番 号			
	住所又は団体所在地	mail アドレス			
連 絡 先	フリガナ	電 話 番 号			
	氏 名	携 帯 番 号			
	住所又は団体所在地	mail アドレス			
団 体 の 詳 細	活動の目的・内容				
	構 成 員 の 数	(内訳)		個別登録の場合の施設利用欄	
		墨田区在住		( ) 人	
		墨田 区外 在住	区内在勤	( ) 人	
			区内在学	( ) 人	
その他		( ) 人			
特記事項					

施設利用欄
[本人確認方法] 免許・健保・その他( ) 番号( )

(注) 塗りつぶし部分への記入不要です。  
連絡先欄は、代表者と異なる場合にご記入ください。