

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
・ 抽選参加登録申込書

(該当する項目に○をつけてください。)

以下の通り申込みます。

利用者番号		申込日	年	月	日
フリガナ					
団体名 (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	〒	メールアドレス		
※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		メールアドレス		
団体の詳細	活動の目的・ 内容				
	構成員の数	(内訳) 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					

※ 連絡先欄は、代表者と異なる場合にご記入ください。

※ 頂いた情報は目的以外には使用致しません。

施設利用欄

【本人確認方法】

免許・健保・その他 ()

番号 ()