

# e-かたの 施設予約システム利用者登録申請書

(あて先)交野市長

変更、廃止の場合のみ記入。左詰

登録番号	
パスワード	

8桁(文字)までの半角英数字

私(当団体)は、e かたの施設予約システム利用者登録規約に同意の上、次のとおり利用者登録を申請します

申 請 内 容	1.新規登録	2.変更	3.廃止	申請日	年	月	日	
登録団体名称  (個人は記入不要)	フリガナ							
	漢字等							
代表者氏名  (個人は本人氏名)	フリガナ							
	漢字等							
住 所 又は 団体所在地	〒							
	フリガナ							
電話番号				生年月日	年	月	日	
緊急連絡先電話								
電子メール アドレス								
登録種別等	該当する番号に をつけてください				団体の場合、構成員の内訳を記入ください			
	団体 個人 の別	1. 団体	市内 市外 の別	1. 市内	市内在住	人	その他	人
	2. 個人		2. 市外	市内在勤・在学	人	合 計	人	

-----  
 以下は施設記入欄


e-かたの 施設予約システム利用者登録申請添付書類

登録団体名称	
--------	--

団体構成員名簿

	氏名	住所(番地は記載不要です)
1		交野市
2		交野市
3		交野市
4		交野市
5		交野市
6		交野市
7		
8		
9		
10		

主たる構成員を10名ご記入ください