別記様式（第５条―第８条、第10条関係）

西東京市公共施設予約管理システム使用者共通事項登録届書

《団体・個人用》　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出日　　　　年　　月　　日

西東京市長　宛

下記のとおり提出します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請区分 | 新規登録 | 施設の追加 | 登録情報の変更 | 登録の廃止 |

|  |
| --- |
| 共通 |
|  | 登録番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 利用目的□非営利活動　□営利活動 |
| 区分 |  |  |
| 個人・団体 | 個 人　・　団 体 |
| フリガナ（団体の場合は団体名） |  |
| 漢字氏名（団体の場合は団体名） |  |
| 電話番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 郵便番号 |  |  |  | － |  |  |  |  |
| 住所 |  |
| 住所区分 | 市 内　・　市 外 |  |
| 大人・子供区分 | 大 人　・　子 供 |
| 一般・障害者関係・福祉関連区分 | 一 般　・　障 害 者 関 係　・　福 祉 関 係 |
| 備考 |  |
| 暗証番号 |  |  |  |  |  |
| 勤務先名称 |  |
| 連絡先電話番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 個人用 |
|  | 性別 | 男 ・ 女 |
| 生年月日 |  |  |  |  | 年 |  |  | 月 |  |  | 日 |
| 団体用 |
|  | 代表者名（フリガナ） |  |
| 代表者名（漢字） |  |
| 代表者電話番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 代表者郵便番号 |  |  |  | － |  |  |  |  |
| 代表者住所 |  |
| 担当者名（フリガナ） |  |
| 担当者名（漢字） |  |
| 担当者電話番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 担当者郵便番号 |  |  |  | － |  |  |  |  |
| 担当者住所 |  |
|  | 確認欄 | １　免 許 証　・　２　保 険 証　・　３　そ の 他 （　　　　　　　　） |

　施設の使用又は事業の利用に係る登録のため、公簿により確認することに同意します。　氏名

 **個人情報の取扱いに同意する**

新規システムへの利用者登録を希望する場合は、チェック☑を入れてください。

|  |
| --- |
| □　新規システムに利用者登録を希望します。 |

メールアドレスをご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| メールアドレス |  |
| メールアドレス（フリガナ・職員入力欄） |  |

登録を希望する施設にチェック☑を入れてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | □　田無庁舎及びイングビル | 11 | □　消費者センター分館 |
| 2 | □　田無総合福祉センター | 12 | □　市民集会所 |
| 3 | 福祉会館□　ひばりが丘福祉会館□　下保谷福祉会館 | 13 | コミュニティセンター□ 南町　□ 下宿　　□ 緑町　　□ 谷戸□ 向台　□ 芝久保　□ 東伏見　□ 北町 |
| 4 | □　障害者総合支援センター「フレンドリー」 | 14 | □　エコプラザ西東京 |
| 5 | □　保谷障害者福祉センター | 15 | □　公民館 |
| 6 | 住吉会館ルピナス□　会議室□　子育てグループ活動室□　和室・大広間 | 16 | □　図書館 |
| 7 | □　J:COMコール田無 | 17 | □　下保谷児童センター |
| 8 | □　アスタ市民ホール | 18 | スポーツ施設□　屋内スポーツ施設（旭のかりん糖 西東京市スポーツセンター、総合体育館、きらっと[第１・２体育室]、武道場）□　きらっと（多目的ホール・会議室）□　屋外スポーツ施設(向台運動場、市民公園グラウンド、健康広場、芝久保運動場、ひばりアム[グラウンド・野球場]）□　テニスコート（ひばりアム） |
| 9 | □　タクトホームこもれびＧＲＡＦＡＲＥホール（保谷こもれびホール) | 【利用種目】＊必須記載 |
| 10 | □　西東京市民文化プラザ | 19 | □　一時保育 |

|  |  |
| --- | --- |
| 《職員使用欄》 | 備考（申送事項など） |
| 申請受付日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 受付施設 |  |
| 担当者 |  |

西東京市公共施設予約管理システム利用規約について同意します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名