

登録番号

--	--	--	--	--	--	--	--

(※記入しないでください)

平成 年 月 日

利用者登録申請書

アミュゼ柏指定管理者 宛

申請者 住所 _____
氏名 _____

柏市アミュゼ柏条例施行規則第3条第1項の規定により申請します。

※太線内を記入して下さい。

主たる所在地 又は住所	フリガナ				
	郵便番号 —				
法人名・団体名 又は氏名	フリガナ				
法人・団体の 代表者氏名	フリガナ				
	電話番号 — —				
担当者（連絡先） 住所	フリガナ				
	郵便番号 —				
氏名	フリガナ				
連絡先	電話番号 — —				
	F A X — —				
	携帯電話 — —				
	※確認メールをご希望される場合 メールアドレス（携帯電話を除く）の登録が必要です。利用者 登録決定後にご自身で予約システムから入力して下さい。				
利用区分	<input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 会社・企業 <input type="checkbox"/> 各種団体・サークル等 <input type="checkbox"/> 政治団体 <input type="checkbox"/> 宗教団体 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 興行 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
主な活動内容	<input type="checkbox"/> 文化・教養（内容： ） <input type="checkbox"/> 音楽（内容： ） <input type="checkbox"/> 舞踊・ダンス・バレエ（内容： ） <input type="checkbox"/> その他（内容： ）				
パスワード	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> 予約システムを使用して申込む場合に必要です。				

※下記は記載しないで下さい。

料金区分	<input type="checkbox"/> 市内一般 <input type="checkbox"/> 市外一般 <input type="checkbox"/> 市内営利団体 <input type="checkbox"/> 市外営利団体
------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

※登録によって得られる個人情報の取扱いについては、柏市個人情報保護条例の規定が適用されアミュゼ柏の施設予約に関する以外に利用することはありません。