

登録番号

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

(※記入しないでください)

西暦 年 月 日

利用者登録申請書

柏市民文化会館指定管理者 宛

申請者 住所

氏名

柏市民文化会館条例施行規則第3条第1項の規定により申請します。

※太線枠内のみ記入してください。

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 — —
	FAX — —
	携帯電話 — —
	<input type="checkbox"/> 確認メールご希望の場合は <input checked="" type="checkbox"/> してください。
	E-mail
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"/> 国・県・市等 <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	(数字のみ)

※下記は記入しないでください。

料金区分	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外
身分の確認, 規則第3条第1項	<input type="checkbox"/> 運転免許 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他()

※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文化会館の施設予約に関する以外に利用することはありません。

	館長	副館長	副館長	副館長	副館長	照合	受付
決裁							