

白河市公共施設予約システム利用者登録申請

公共施設の利用にあたっては、各施設の条例等に従い利用いたしますので、下記のとおり登録を申請します。

		申請年月日	令和 年 月 日					
		申請内容	<input type="checkbox"/> 新規 ・ <input type="checkbox"/> 変更 ・ <input type="checkbox"/> 廃止					
ユーザーID	※新規の場合は記入不要	パスワード (左詰め半角英数字4桁～8桁) ※8桁を推奨します						
利用者 情報	団体名 ※団体登録の場合のみ記載							
	団体の総人数 ※団体登録の場合のみ記載							
	利用者 (団体の 場合は 連絡者)	フリガナ				性別	<input type="checkbox"/> 男	
		氏名	(姓)	(名)			<input type="checkbox"/> 女	
		生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成					
		郵便番号	〒	—				
		都道府県 (例:福島県)			<input type="checkbox"/> 県 <input type="checkbox"/> 府	<input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道		
		市区町村 (例:白河市)			<input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 村	<input type="checkbox"/> 町 <input type="checkbox"/> 区		
		それ以降の住所 (例:八幡小路7番地1)						
		アパート名等						
携帯番号								
メールアドレス								

※申請書提出時には、マイナンバーカード、運転免許証、健康保険証、パスポート、学生証等の本人確認ができるものを
持参ください。

※同一人、同一団体が重複して利用者登録をすることはできません。

【施設管理者確認欄】 申請者は下欄には記入しないでください。

受付施設		確認担当名	
本人確認	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード、 <input type="checkbox"/> 運転免許証、 <input type="checkbox"/> 健康保険証、 <input type="checkbox"/> パスポート、 <input type="checkbox"/> 学生証、 <input type="checkbox"/> その他()		
住所区分	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外	登録可否	<input type="checkbox"/> 許可 <input type="checkbox"/> 不許可