

公共施設予約システム共通団体登録名簿

西暦 年 月 日 現在

登録番号(ID)

団体名:

NO	氏名	年代 (年齢)	住所	在勤区分				在学区分			
				厚木	愛川	清川	以外	厚木	愛川	清川	以外
代表者				<input type="checkbox"/>							
連絡者				<input type="checkbox"/>							
3				<input type="checkbox"/>							
4				<input type="checkbox"/>							
5				<input type="checkbox"/>							
6				<input type="checkbox"/>							
7				<input type="checkbox"/>							
8				<input type="checkbox"/>							
9				<input type="checkbox"/>							
10				<input type="checkbox"/>							
11				<input type="checkbox"/>							
12				<input type="checkbox"/>							
13				<input type="checkbox"/>							
14				<input type="checkbox"/>							
15				<input type="checkbox"/>							
16				<input type="checkbox"/>							
17				<input type="checkbox"/>							
18				<input type="checkbox"/>							
19				<input type="checkbox"/>							
20				<input type="checkbox"/>							

※年齢は代表者のみ必要となります。

■講師・指導者等情報

※講師・指導者の有無を選択してください。

(「有」を選択した場合は、氏名、謝礼額、内容説明を記載してください。)

講師等の有無	氏名	謝礼額	謝礼内容説明
有 ・ 無		年 月 回 円	

複数の公共施設に団体登録を行うときは、
この用紙をコピーしてご利用いただけます。

※本名簿で取得した個人情報は、公共施設予約システムを運用する目的のみで利用します。