

個人団体区分 団 体

申請日 令和 年 月 日

利用者登録・施設登録 申請書（新規・更新・変更）

利 用 者 I D		* お持ちの方のみ記入してください。
フ リ ガ ナ	カヤダチーム	パスワード(英数混在、任意の4~8桁)
団 体 名	萱田チーム	
電 話 番 号	047-483-1151	* 初めて、施設予約システムに登録する場合のみ、記入してください。

施設予約システムの利用にあたっては、八千代市施設予約システム利用規約を遵守することに同意します。
八千代市以外の「ちば施設予約システム」参加自治体の施設を利用する場合は、八千代市から当該自治体に、登録情報を探し提供することに同意します。

* 新規登録の場合は、下記の項目をすべてご記入ください。なお、変更の場合は、変更箇所のみの記入となります。

団 体	住 所	〒 276 - 0043 千葉県八千代市萱田1220		
代 表 者	フ リ ガ ナ	ヨヤクタロウ		
	代 表 者 氏 名	予 約 太 郎	代 表 者 電 話 番 号	047-483-1151
代 表 者	住 所	〒 276 - 0046 千葉県八千代市大和田新田312-5		
担 当 者	フ リ ガ ナ	シセツハナコ		
	担 当 者 氏 名	施 設 花 子	担 当 者 電 話 番 号	047-485-7200
担 当 者	住 所	〒 276 - 0043 千葉県八千代市萱田1220		

* 下記の項目は必須記入項目です

利 用 施 設	
活 動 内 容	

職員記入欄

市 内 ／ 市 外	<input type="radio"/> 市内 <input type="radio"/> 市外	申請者確認書類	
料 金 区 分	<input type="radio"/> 一般	<input type="radio"/> 免許証	<input type="radio"/> 学生証
	<input type="radio"/> 小・中学生	<input type="radio"/> 社員証	<input type="radio"/> マイナンバーカード
	<input type="radio"/> 大・高校生	<input type="radio"/> その他()	
有 効 期 限	年 月 日	受付日	入力者