職員使用欄	本人確認	□

決裁	課長	係長	係

健康フィールド利用登録申請書

（申請先）下諏訪町教育委員会

下記により健康フィールド（屋内フィールド・屋外フィールド）を利用したいので登録を申請します。
また、申請にあたっては下記及び別紙の注意事項に従うことに同意します。

令和　　年　　月　　日

（１）他の下諏訪町公共施設で登録済みの方はこちら

（フリガナ） **団体名または氏名**	

（２）初めて下諏訪町公共施設予約システムに登録する方はこちら

（フリガナ） **団　体　名**		
代表者	（フリガナ） **氏　　名**	
	住　　所	〒
	電話番号	
	メールアドレス	【ａ(ｴｰ)ｄ(ﾃﾞｰ)ｏ（ｵｰ）０（ｾﾞﾛ）－(ﾊｲﾌﾝ)_(ｱﾝﾀﾞｰﾊﾞｰ)等は、わかりやすくご記入ください】

主たる活動内容						
利用者区分	**町内**	中学生以下	人	**町外**	中学生以下	人
		大人（高校生含む）	人		大人（高校生含む）	人
		70 歳以上	人		70 歳以上	人

パスワード	

※英数字**４桁以上１６桁以内**でご記入ください。

注意事項

１．団体の登録は１つの活動団体で１つの登録となります。架空の構成員や構成員の組み換え等を行い複数の団体を登録するような行為は行わないでください。もし判明した場合は登録を取り消させていただきます。
２．登録時には、運転免許証・パスポート・健康保険者証・学生証等、ご本人を確認できる書類をご提示ください。
３．登録したパスワードは、他人に知られることのないようにご注意ください。
４．この申請書により入手した個人情報は、施設管理以外の目的では一切使用しません。