

以下に同意する場合は、チェックをお願いします。

- ☐ 代表者と構成員1名（計2名）が、区内在住・在勤・在学のいずれかであり、原則、同一世帯ではない。（音楽練習室の個人登録を除く）  
☐ 利用当日に15歳以上かつ義務教育を修了した方がいる。  
☐ 販売、販売促進、サービスの提供、教室などによる収益目的の利用を行わない。  
（講師を含んだ利用の場合は、講師が参加者を募って活動するのではなく、団体のメンバーが講師を招いて活動を行うこと。）  
☐ 布教活動、選挙活動の利用ではない。  
☐ 利用申し込み後に不特定多数への呼びかけ（チラシ配布・インターネット等）を行わない。  
☐ 各施設の利用目的に反する場合は、利用をお断りする場合があります。

板橋区 公共施設予約システム利用者登録等申請書

（宛先）板橋区長

下記のとおり申請します。

太枠内

を記入してください

申請日

年

月

日

|      |                               |                               |                               |                                 |
|------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|
| 申請内容 | <input type="checkbox"/> 新規   | <input type="checkbox"/> 変更   | <input type="checkbox"/> 廃止   | <input type="checkbox"/> 登録証再発行 |
| 登録要件 | 1 <input type="checkbox"/> 在住 | 2 <input type="checkbox"/> 在勤 | 3 <input type="checkbox"/> 在学 | 4 <input type="checkbox"/> その他  |

|      |        |                                 |                                 |                                                                 |
|------|--------|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 団体内容 | フリガナ   |                                 |                                 |                                                                 |
|      | 団体名    |                                 |                                 |                                                                 |
|      | 構成人員   | ( <input type="checkbox"/> 在住 ) | ( <input type="checkbox"/> 在勤 ) | ( <input type="checkbox"/> 在学 ) ( <input type="checkbox"/> 区外 ) |
|      | 主な利用目的 |                                 |                                 |                                                                 |

|          |         |   |   |   |      |
|----------|---------|---|---|---|------|
| 1<br>代表者 | フリガナ    |   |   |   | 要件番号 |
|          | 氏 名     |   |   |   |      |
|          | 住 所     | 〒 |   |   |      |
|          | 電 話     | 自 | 携 | 勤 | 他    |
|          | メールアドレス |   |   |   |      |

|            |         |   |   |   |      |
|------------|---------|---|---|---|------|
| 2<br>1以外の人 | フリガナ    |   |   |   | 要件番号 |
|            | 氏 名     |   |   |   |      |
|            | 住 所     | 〒 |   |   |      |
|            | 電 話     | 自 | 携 | 勤 | 他    |
|            | メールアドレス |   |   |   |      |

以下処理欄

|      |                                                                                                                                                                    |    |    |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| 受付場所 |                                                                                                                                                                    | 入力 | 確認 |
| 登録番号 |                                                                                                                                                                    | 備考 |    |
| 確認事項 | <div><div>パスワード</div><div>登録証</div><div>設定</div><div>発行</div><div>不要</div><div>紛失</div><div>回収</div></div>                                                         |    |    |
| 確認書類 | <div><div>代表者</div><div>会員</div><div>免許証</div><div>免許証</div><div>保険証</div><div>保険証</div><div>マイナンバー</div><div>マイナンバー</div><div>その他( )</div><div>その他( )</div></div> |    |    |