

練馬区施設予約システム 利用者登録(更新)申請書

殿

申請年月日 年 月 日

練馬区施設予約システムの利用について、必要書類を添付の上、下記のとおり利用登録を申請します。

フリガナ		区分	<input type="checkbox"/> 文化団体
団体名			<input type="checkbox"/> スポーツ団体
活動内容		構成員	名
主な利用施設			
届出団体の詳細	<p>・該当する項目をすべてチェックしてください。</p> <p><input type="checkbox"/> ①10名以上の団体である。</p> <p><input type="checkbox"/> ②構成員のうち、区内に在住・在学・在勤の方が半数以上である。</p> <p><input type="checkbox"/> ③構成員のうち、75歳以上の方が半数以上である。(⑤は☑不要)</p> <p><input type="checkbox"/> ④構成員のうち、障害者手帳を所持している方が半数以上である。</p> <p><input type="checkbox"/> ⑤構成員のうち、65歳以上の方が半数以上である。</p> <p><input type="checkbox"/> ⑥構成員のうち、中学生以下(15歳以下)の方が半数以上である。</p> <p><input type="checkbox"/> ⑦構成員のうち、代表者と連絡者を除く全員が中学生または小学生以下である。</p> <p><input type="checkbox"/> ⑧代表者を含む構成員全員が15歳以上(中学生を除く。)である。※野球場利用時のみチェック</p> <p>・該当する優先団体などがあれば、チェックをしてください。(その他の場合は優先団体名を記入してください。)</p> <p><input type="checkbox"/> 生涯学習団体(文化・スポーツ)    <input type="checkbox"/> その他( )</p>		

※代表者は15歳以上(中学生を除く。)

代 表 者	フリガナ		生年 月日	年 月 日
	氏名			
	住所	〒 -		
	電話番号		該当項目があればチェック	<input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 障害者手帳を所持※ <small>※障害者免除団体としての取扱いを希望する場合に☑</small>
	電子メールアドレス			

※代表者と連絡者は、原則として異なる方をご指定ください。なお、同一の方が担当される場合は、連絡者欄への記載は不要です。

連 絡 者	フリガナ		生年 月日	年 月 日
	氏名			
	住所	〒 -		
	電話番号		該当項目があればチェック	<input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 障害者手帳を所持※ <small>※障害者免除団体としての取扱いを希望する場合に☑</small>
	電子メールアドレス			

※代表者または連絡者が届出する場合は、届出者欄の記載は不要です。その場合、右記のどちらかに○をつけてください。⇒ 代表者 ・ 連絡者 と同一

届 出 者	フリガナ		代表者との 関係	
	氏名			
	住所	〒 -		
	電話番号			
	電子メールアドレス			

※ 電子メールでは、団体審査、抽選申込、予約に係る情報、その他サービスをご利用になる上で重要な情報を、代表者および連絡者へ通知します。

※ 本申請により収集した個人情報は、練馬区施設予約システムに関する利用の目的の範囲内で利用します。

(更新時のみ) 現在の団体ID	
--------------------	--