

## 練馬区施設予約システム 団体構成員名簿

記入見本

構成員の皆さんについて記載してください  
(登録申請書に記載のある代表者・連絡者については省略可能)

名 ( いきいきけんこう光会 )

※は必須項目

同じ曜日で複数の登録することはできません。 不足する場合はコピーしてお使いください。

|   |         |                                 |  |  |
|---|---------|---------------------------------|--|--|
| 1 | ※ フリガナ  | ヒカルオカ イチ                        | ※ 生年月日   | 昭和20年12月31日生   |
|   | ※ 氏名    | 光丘 一                            |  |  |
|   | ※ 住所    | 〒000-0000<br>練馬区光が丘00-00-000    |  | 該当項目があればチェック<br><input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 在勤<br><input type="checkbox"/> 障害者手帳を所持 |
|   | 電話番号    | 000-0000                        | ＜確認書類＞ ※いずれかに○<br>マイナンバーカード・保険証・在勤証<br>運転免許証・学生証・パスポート |  |
|   | メールアドレス | 0000@ad                         |  |  |
| 2 | ※ フリガナ  | シャクジイ サン                        | ※ 生年月日   | 昭和22年1月1日生   |
|   | ※ 氏名    | 石神井 三                           |  |  |
|   | ※ 住所    | 〒000-0000<br>練馬区0000 00-000-000 |  | 該当項目があればチェック<br><input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 在勤<br><input type="checkbox"/> 障害者手帳を所持 |
|   | 電話番号    | 000-0000-0000                   | ＜確認書類＞ ※いずれかに○<br>マイナンバーカード・保険証・在勤証<br>運転免許証・学生証・パスポート |  |
|   | メールアドレス | 0000@bb.bbb.bb                  |  |  |
| 3 | ※ フリガナ  | セキ マチ                           | ※ 生年月日   | 昭和35年10月1日生  |
|   | ※ 氏名    | 関 町                             |  |  |
|   | ※ 住所    | 〒000-0000<br>練馬区0000 00-000-000 |  | 該当項目があればチェック<br><input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 在勤<br><input type="checkbox"/> 障害者手帳を所持 |
|   | 電話番号    | 000-0000-0000                   | ＜確認書類＞ ※いずれかに○<br>マイナンバーカード・保険証・在勤証<br>運転免許証・学生証・パスポート |  |
|   | メールアドレス | 0000@cccc.cc.cc                 |  |  |
| 4 | ※ フリガナ  | ミタミタナカ コタケ                      | ※ 生年月日   | 昭和23年7月1日生   |
|   | ※ 氏名    | 南田中 小竹                          |  |  |
|   | ※ 住所    | 〒000-0000<br>練馬区0000 00-000-000 |  | 該当項目があればチェック<br><input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 在勤<br><input type="checkbox"/> 障害者手帳を所持 |
|   | 電話番号    | 000-0000-0000                   | ＜確認書類＞ ※いずれかに○<br>マイナンバーカード・保険証・在勤証<br>運転免許証・学生証・パスポート |  |
|   | メールアドレス | なし                              |  |  |

メールアドレスを記載いただくことで、団体登録をオンライン上で行うことが可能となります。  
本申請により収集した個人情報、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。

|          |                          |                          |                          |                          |         |
|----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------|
| 区記載欄     | 1                        | 2                        | 3                        | 4                        |         |
| 登録要件確認   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 在住在勤在学者 |
| 在住・在勤・在学 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 構成員総数   |

練馬区施設予約システム 団体構成員名簿

団体名 (

)

※は必須項目

同じ種目で複数の団体に登録することはできません。 不足する場合はコピーしてお使いください。

|   |         |                                 |                       |              |   |
|---|---------|---------------------------------|-----------------------|--------------|---|
| 5   | ※ フリガナ  | オオイズミ ミナミ                       | ※<br>生<br>年<br>月<br>日 | 昭和21年4月1日生   |   |
|   | ※ 氏名    | 大泉 南                            |                       |              |   |
|   | ※ 住所    | 〒000-0000<br>板橋区0000 00-000-000 |                       |              | 該当項目があればチェック<br><input type="checkbox"/> 在学 <input checked="" type="checkbox"/> 在勤<br><input type="checkbox"/> 障害者手帳を所持 |
|   | 電話番号    | 000-0000-0000                   |                       |              | ＜確認書類＞ ※いずれかに○<br>マイナンバーカード・ <u>保険証</u> ・在勤証<br>運転免許証・学生証・パスポート   |
|   | メールアドレス | 0000@e                          |                       |              |   |
| 練馬区外にお住まいの方で、在学もしくは在勤に当てはまる場合はチェックしてください。 |         |                                 |                       |              |   |
| 6   | ※ フリガナ  | ヌクイ ネリ                          | ※<br>生<br>年<br>月<br>日 | 昭和20年8月31日生  |   |
|   | ※ 氏名    | 貫井 練                            |                       |              |   |
|   | ※ 住所    | 〒000-0000<br>練馬区0000 00-000-000 |                       |              | 該当項目があればチェック<br><input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 在勤<br><input type="checkbox"/> 障害者手帳を所持            |
|   | 電話番号    | 000-0000-0000                   |                       |              | ＜確認書類＞ ※いずれかに○<br>マイナンバーカード・ <u>保険証</u> ・在勤証<br>運転免許証・学生証・パスポート   |
|   | メールアドレス | 0000@ff.ffff.ff                 |                       |              |   |
| 7   | ※ フリガナ  | ネリマ イネ                          | ※<br>生<br>年<br>月<br>日 | 昭和24年10月31日生 |   |
|   | ※ 氏名    | 練馬 稲                            |                       |              |   |
|   | ※ 住所    | 〒000-0000<br>練馬区0000 00-000-000 |                       |              | 該当項目があればチェック<br><input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 在勤<br><input type="checkbox"/> 障害者手帳を所持            |
|   | 電話番号    | 000-0000-0000                   |                       |              | ＜確認書類＞ ※いずれかに○<br>マイナンバーカード・ <u>保険証</u> ・在勤証<br>運転免許証・学生証・パスポート   |
|   | メールアドレス | なし                              |                       |              |   |
| 8   | ※ フリガナ  | ヘイワ ダイ                          | ※<br>生<br>年<br>月<br>日 | 昭和34年11月30日生 |   |
|   | ※ 氏名    | 平和 台                            |                       |              |   |
|   | ※ 住所    | 〒000-0000<br>練馬区0000 00-000-000 |                       |              | 該当項目があればチェック<br><input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 在勤<br><input type="checkbox"/> 障害者手帳を所持            |
|   | 電話番号    | 000-0000-0000                   |                       |              | ＜確認書類＞ ※いずれかに○<br>マイナンバーカード・ <u>保険証</u> ・在勤証<br>運転免許証・学生証・パスポート   |
|   | メールアドレス | 0000@gg.gg.gggg                 |                       |              |   |

メールアドレスを記載いただくと、団体登録をオンラインで行うことが可能となります。

本申  
区記

※ 記入例では以下省略します（作成時は、構成員の皆さんについて記入してください）

|          |                          |                          |                          |                          |
|----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 登録要件確認   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 在住・在勤・在学 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|       |    |     |
|-------|----|-----|
| 在住    | 在勤 | 在学者 |
| 構成員総数 |    |     |