

大村市公共施設案内・予約システム利用者登録申請書

申請日	令和 年 月 日	利用者番号														
フリガナ																
団体名																
フリガナ																
代表者名																
利用目的	<input type="checkbox"/> 会議・研修会・講座等 <input type="checkbox"/> 舞踊・ダンス <input type="checkbox"/> コーラス・カラオケ <input type="checkbox"/> 器楽 <input type="checkbox"/> （文化系）その他の利用（ ） <input type="checkbox"/> バドミントン <input type="checkbox"/> 卓球 <input type="checkbox"/> バレーボール <input type="checkbox"/> バスケットボール <input type="checkbox"/> 剣道 <input type="checkbox"/> テニス <input type="checkbox"/> 野球・ソフトボール <input type="checkbox"/> サッカー・フットサル <input type="checkbox"/> 陸上競技 <input type="checkbox"/> グラウンドゴルフ <input type="checkbox"/> ゲートボール <input type="checkbox"/> （体育系）その他の利用（ ）															
活動内容	<input type="checkbox"/> 社会教育活動 <input type="checkbox"/> 社会体育活動 <input type="checkbox"/> 学校教育活動 <input type="checkbox"/> 文化活動 <input type="checkbox"/> 男女共同参画活動 <input type="checkbox"/> 社会福祉活動 <input type="checkbox"/> 老人福祉活動 <input type="checkbox"/> ボランティア活動 <input type="checkbox"/> その他（ ）															
※ 具体的に書いてください																

連絡担当者について記入してください。郵便物が届く住所、日中連絡が取れる電話番号を記入してください。

フリガナ																
連絡者名																
住所	〒 —															
電話番号																
メールアドレス	@															
(注)記号(- ~ / _等)はハッキリご記入ください。数字のゼロと英字のオーは判別できるように書いてください。																

パスワード																
(注)パスワードは、4桁以上15桁以内の英数字で記入してください。																

※ 以下の欄は、記入しないでください。

利用申請施設窓口	主な利用可能施設名
コミュニティセンター	中央公民館・中地区公民館・郡地区公民館
シーハットおおむら	体育文化センター・市民会館・野球場・補助グラウンド・郡中学校運動場ナイター施設 ・森園ファミリースポーツ広場・森園運動広場・陸上競技場・市営テニスコート
男女共同参画センター	男女共同参画推進センター
総合福祉センター	総合福祉センター
シルバー人材センター	勤労者センター
市民交流プラザ	市民交流プラザ
市役所スポーツ振興課	古賀島スポーツ広場
申請者確認	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他（ ）

※ 処理欄

名簿確認	団体区分	受付者	入力者	処理日	申請区分	摘要
					新規・変更・抹消	