

登録申請は代表者又は副代表者のみしか行うことができません、ご注意ください。

## 公益財団法人 江東区文化コミュニティ財団 施設利用者登録申込書

【更新】

申込日： 年 月 日

(宛先) 公益財団法人 江東区文化コミュニティ財団 理事長

|              |   |   |   |   |  |  |  |  |  |
|--------------|---|---|---|---|--|--|--|--|--|
| 利用者番号(ID)    | 3 | 0 | 0 | 1 |  |  |  |  |  |
| ※記入不要(職員記入欄) |   |   |   |   |  |  |  |  |  |

### ■団体情報(※記入不要)

|      |      |     |            |         |        |       |          |      |      |    |
|------|------|-----|------------|---------|--------|-------|----------|------|------|----|
| 団体区分 | 外郭団体 | 官公署 | 学校・幼稚園・保育園 | 障害者関係団体 | 町会・自治会 | 旧文化団体 | グループサークル | 会社商店 | 商工団体 | 個人 |
|------|------|-----|------------|---------|--------|-------|----------|------|------|----|

### ■活動実績確認書類 「区内団体」として登録する場合は、下記の確認資料をご提出ください。

|      |  |
|------|--|
| 確認書類 | 自主グループパンフレット・施設利用団体パンフレット・チラシ・その他広報紙<br>ホームページ・会員名簿・会則・活動実績報告書<br>その他( ) |
|------|--|

※以下太枠内をボールペンでご記入ください。

|                        |  |   |
|------------------------|--|---|
| 登録区分<br>該当区分に✓をつけてください | <input checked="" type="checkbox"/> 区内                               | <input type="checkbox"/> 一般                               |
|                        | <input checked="" type="checkbox"/> 団体 ・ <input type="checkbox"/> 個人 | <input type="checkbox"/> 団体 ・ <input type="checkbox"/> 個人 |
| フリガナ<br>団体名            | コウトウブンカサークル江東文化サークル  | 構成人数<br><b>10</b> 名                                       |
| 看板名                    | 江東文化サークル   | ●ご記入が無い場合は団体名が表示されます。                                     |
| 利用内容                   | 絵手紙  | ●裏面「利用内容一覧」より1つ選んでください。                                   |
| 団体<br>電話番号             | 03-0000-0000   | ●団体電話番号が無い場合は記入不要です。                                      |
| 団体住所                   | 〒135-0016 江東区東陽0-0-0   | ●団体住所が無い場合は代表者住所をご記入ください。                                 |
| 暗証番号                   | 0 0 0 0  | ●暗証番号は数字4桁でご記入ください。                                       |
| メール<br>アドレス            | kotobunka@**.ne.jp   | ●インターネットで予約等をされた際通知を行います。通知をご希望の場合のみご記入ください。              |

### ■代表者

|            |                                  |   |
|------------|----------------------------------|---|
| フリガナ<br>氏名 | コウトウ タロウ<br>江東 太郎                | <input checked="" type="radio"/> 在住 ・ <input type="radio"/> 在勤 ・ <input type="radio"/> 在学 |
| 自宅住所       | 〒135-0016<br>江東区東陽0-0-0          |   |
| 電話番号       | (自宅) ・ 携帯 )<br>03-0000-0000      |   |
| 〒          |                                  | ●在勤・在学の場合は勤務先・学校名および住所をご記入ください。   |
| 本人確認書類     | ／ 運転免許証 ・ パスポート ・ 健康保険証 ・ その他( ) |   |
| 在勤在学確認     | ／ 社員証 ・ 学生証 ・ その他( )             |   |

■副代表者1（一般団体は任意・個人登録は不要）

|  |                                  |  |
|--|----------------------------------|--|
| フリガナ<br>氏名   | コウトウ ジロウ<br>江東 次郎                | 在住・ <b>在勤</b> ・在学                                      |
| 自宅住所   | 〒134-0091<br>江戸川区船堀0-0-0         | 江東区外にお住まいの方で、区内に在勤・在学の方は、本人確認の他に在勤・在学の確認書類も提示していただきます。 |
| 電話番号   | ( <b>自宅</b> ・携帯)<br>03-0000-0000 |  |
| 〒135-0016<br>江東区東陽1-1-1 (株)〇△商事                              |                                  | 勤務先・学校名<br>および住所をご記入ください。                              |
| 本人確認書類 / 運転免許証・パスポート・健康保険証・その他( )<br>在勤在学確認 / 社員証・学生証・その他( ) |                                  |  |

■副代表者2（一般団体は任意・個人登録は不要）

|            |                                   |                                    |
|------------|-----------------------------------|------------------------------------|
| フリガナ<br>氏名 | コウトウ サヲロウ<br>江東 三郎                | 在住・在勤・在学                           |
| 自宅住所       | 〒279-0014<br>千葉県浦安市明海0-0-0        | ●在勤・在学の場合は勤務先・学校名<br>および住所をご記入ください |
| 電話番号       | (自宅・ <b>携帯</b> )<br>090-0000-0000 |                                    |
| 〒          |                                   |                                    |

◎登録の際には本人確認をさせていただきます。上記に記載してある内容と同じ氏名・住所が記載されている運転免許証・健康保険証・住民基本台帳カード・パスポート・外国人登録証・年金手帳等をお持ちください。

◎本人確認書類は、申請に来た代表者又は副代表者は原本の提示を、それ以外の方は、コピーでも構いません。ただしコピーをお持ちの際には、氏名・住所の記載があることを確認してからお持ちください。

※健康保険証など住所等が裏面に記載している場合は、裏面のコピーも必要となります。

※本人確認書類は有効期限内のもののみ有効です。

- 利用団体登録申請時の利用目的とかけ離れた内容での利用実態や、不正または虚偽による利用登録が判明した場合、必ず事前に 。
- 公益財団江東区、ご確認ください。 定める「施設利用案内」の内容に同意しています。

以上、注意事項を確認のうえ申込みいたします。

代表者署名 **江東 太郎**

※以下記入不要

|          |     |
|----------|-----|
| 受付施設名    |     |
| 受付 年 月 日 |     |
| 担当       | 施設長 |
|          |     |

※その他記入欄

|  |
|--|
|  |
|--|