

多世代交流センター利用登録届出書

年 月 日

ミズカル・パートナーズ あて

届 出 区 分	☐ 新規登録 ☐ 変 更 ☐ 廃 止 ☐ 登録内容確認
登 録 区 分	☐ 個 人 ☐ 団 体

使 用 者 氏 名 (団体の場合は団体名)	(ふりがな)
代 表 者 氏 名 (団体の場合のみ)	(ふりがな)
担 当 者 氏 名 (団体の場合のみ)	(ふりがな)
担 当 者 住 所 (団体の場合のみ)	〒
連 絡 先	()

※団体の場合、裏面もご記入ください。

住 所	〒		
連 絡 先	()	緊急連絡先	()
生 年 月 日	生年月日：西暦 年 月 日生		
メールアドレス			
メー ル 送 信	☐ 送信しない ☐ 送信する		

※未成年者が利用者登録する場合は成人の使用責任者を定め、その方の同意の旨を自筆で記入してください。

上記の者が施設を使用する場合の規律確保、安全保持、管理監督をする使用責任者となることに同意します。

使 用 責 任 者 氏 名	(ふりがな)	使用者との関係
使 用 責 任 者 住 所 ・ 電 話 番 号	〒 電話番号 ()	

※変更の方のみ記入してください。(変更する項目にチェックし、内容は上記の各項目に記入してください)

変 更 す る 項 目	☐ 団体代表者 ☐ 住 所 ☐ 電話番号 ☐ その他()
-------------	--

※廃止の方のみ記入してください。(転出・死亡等)

廃 止 理 由	
---------	-------

注1 利用者登録をする方は本人確認できるもの(マイナンバーカード・免許証など)を届出の際に提示してください。

注2 使用責任者は、未成年者の使用の場合は使用責任者となることに同意した方、団体登録の場合は代表者です。

注3 この申請に関する内容について、個人情報の保護に関する法律等により目的外の利用をすることはありません。

I D 番 号	
---------	-------

事務処理欄
本人確認： ☐ マイナンバーカード ☐ 免許証 ☐ 学生証 ☐ その他()
入 力 年 月 日