

団体利用登録申込書

申 込 日	年 月 日	区分	<input type="checkbox"/> 登録	<input type="checkbox"/> 再発行	<input type="checkbox"/> 内容変更
フリガナ					
団体名 ※1					
設立年月	年	月			
所在地	(〒 ー ) マンション名・アパート名・室番号まで記入してください。				
電話番号	<input type="checkbox"/> 代表 ー ー		<input type="checkbox"/> 連絡担当者(氏名 ー ー)		
代 表 者	役職名				
	氏名				
構 成 員 ※2	名				

※1 団体であることを証明する書類又は活動内容が分かる書類を提出してください。

※2 団体構成員名簿を提出してください。

申 請 者 ※3	役職名				
	フリガナ				
	氏名				
電話番号	<input type="checkbox"/> 携帯 ー ー		<input type="checkbox"/> 所属先 <input type="checkbox"/> その他( ) ー ー		

※3 申請者の確認書類(運転免許証・個人番号カード等)を提示してください。

○記入された個人情報 は 銚田市立図書館の利用に係る目的以外に使用することはありません。

図書館記入欄

登録番号(新)										
登録番号										
資 格	<input type="checkbox"/> 公的機関 <input type="checkbox"/> 公私立教育機関 <input type="checkbox"/> ボランティア団体 <input type="checkbox"/> その他( )									
変更・追加事項	<input type="checkbox"/> 団体名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号(代表・連絡担当者) <input type="checkbox"/> 代表者名									
	<input type="checkbox"/> 構成員 <input type="checkbox"/> その他( )									
確 認・提出書類	団 体	<input type="checkbox"/> 団体であることを証明する書類 <input type="checkbox"/> 活動内容 <input type="checkbox"/> 構成員名簿 <input type="checkbox"/> その他( )								
	申 請 者	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他( )								
備 考								館長		受付者