

神奈川県 e-kanagawa 施設予約サービス利用者登録申請書

利用者番号	0	5	0																
-------	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

私（私たち団体）は、別紙の「神奈川県 e-kanagawa 施設予約サービス利用規約」に同意の上、次のとおり利用者登録を申し込みます。

申請内容	1 新規登録	2 変更	3 廃止	申請年月日	年	月	日												
利用者名 (30文字まで)	ふりがな																		
	お名前																		
区分	1 団体	2 個人																	
代表者名	ふ	り	が	な															
	お	名	前																
生年月日(西暦)	年	月	日																
代表者住所	〒																		
代表者電話番号	-																		
代表者メールアドレス																			

※ 団体の場合のみ、ご記入ください（代表者と同じ場合はご記入の必要はありません）。
 （別紙の団体登録名簿もご提出ください。）

連絡者名	ふ	り	が	な															
	お	名	前																
生年月日(西暦)	年	月	日																
連絡者住所	〒																		
連絡者電話番号	-																		
連絡者メールアドレス																			
	<input type="checkbox"/> 代表者ではなく連絡者にメールを送付したい場合は✓してください。																		
合計人数	人																		

※ 任意記入項目は裏面にご記入ください。

本人確認資料	1 運転免許証	2 マイナンバーカード	3 パスポート	
	4 学生証	5 その他		
備考				

※ 以下は任意記入項目です。

代表者住所2	〒	—
代表者電話番号2	—	—
代表者FAX番号	—	—
代表者Eメール1 通知の有無	1	通知しない 2 通知する
代表者Eメールアドレス1		
代表者Eメール2 通知の有無	1	通知しない 2 通知する
代表者Eメールアドレス2		
連絡者住所2	〒	—
連絡者電話番号2	—	—
連絡者FAX番号	—	—
連絡者Eメール1 通知の有無	1	通知しない 2 通知する
連絡者Eメールアドレス1		
連絡者Eメール2 通知の有無	1	通知しない 2 通知する
連絡者Eメールアドレス2		