

利用者登録 申請書(新規登録)

鎌倉市芸術館指定管理者 総括責任者宛

申請日	年 月 日
-----	-------

**※太線枠内をご記入ください。※利用料の領収書は、申請者様のお名前で開催されます。**

<b>申請者</b>	利用者区分	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 営利団体 <input type="checkbox"/> 減免団体:所属連盟( )
	フリガナ	
	団体名	
	フリガナ	
	代表者名 または 個人名	
	住所 (所在地)	(〒 - )
	電話番号	連絡先① - - 連絡先② - -

<b>会場責任者</b>	フリガナ	
	氏名	
	住所	(〒 - )
	電話番号	連絡先① - - 連絡先② - -

メールアドレスをご登録いただきますとネット仮予約、ネット抽選お申込み完了の際、受付完了のお知らせメールが自動送信されます。メールアドレスのご登録は、登録番号につき1つのご登録となります。

メールアドレス	
---------	--

<b>来館者</b>	フリガナ	
	氏名	
	住所	(〒 - )
	電話番号	連絡先① - - 連絡先② - -

主な利用施設	<input type="checkbox"/> ホール <input type="checkbox"/> ギャラリー <input type="checkbox"/> 諸室(練習室、リハーサル室、会議室など)
主な利用目的	

暗証番号				
------	--	--	--	--

※ご記入いただいた内容は、利用者様ご本人確認及び利用者様通知等のために利用いたします。

以下の欄は受付担当者が記入します

利用者登録番号				
---------	--	--	--	--

本人確認	団体活動履歴	メンバーリスト	決定通知書の発行
<input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 会場責任者 <input type="checkbox"/> 来館者 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 社員証・学生証 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 持参依頼済	<input type="checkbox"/> 提出済み <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 持参依頼済 <input type="checkbox"/> 郵送依頼済 (FAX不可)	<input type="checkbox"/> 提出済み <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 持参依頼済 <input type="checkbox"/> 郵送依頼済 (FAX不可)	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未 <後日対応記録> <input type="checkbox"/> 手渡し済 <input type="checkbox"/> 郵送済 対応日 担当者①

・本書類受付後、責任者承認を経て保管。

支配人	運営担当	受付担当
		年 月 日
	※減免資料確認 年 月 日	①

※減免団体の申請については、運営担当が連盟関係の資料と照合、確認する。