

・当センターでは、お客様の個人情報は、施設の管理運営に関する事務及び連絡以外使用しません。

施36 20200624

・身分証明書(運転免許証、健康保険証等)をご持参の上、窓口でお手続きください。
・FAXでお申込みの場合は、ご来館時に身分証明書を拝見させて頂きます。

◆登録内容変更◆

該当する項目に○をつけてください

施設利用者登録申込書

団体名 代表者 担当者

住所 電話番号/FAX番号

メールアドレス インターネット登録追加

利用者番号	0 7 1	受付日	令和 年 月 日
フリガナ			
団体名			
代表者	フリガナ	電話番号	
	氏名	FAX番号	
	住所 又は 所在地	〒 -	
担当者	フリガナ	電話番号	
	氏名	FAX番号	
	住所 又は 所在地	〒 -	
メールアドレス			

※電話番号は、日中連絡がとれるものでお願いします。

インターネットで予約を希望される方は、暗証番号(数字4ケタ)の登録が必要です。

暗証番号 (パスワード)	□	□	□	□
-----------------	---	---	---	---

当センターを何でお知りになりましたか。(複数回答可) ふれあい財団ホームページ 八王子市役所のホームページ その他の施設案内サイト
 ポスター、ちらし ふれあい財団情報紙ラララ 営業 DM 知人の紹介
 その他()

本人確認 (代表者) 運転免許証 健康保険証 その他()

八王子市学園都市センター
〒192-0083
八王子市旭町9-1
八王子スクエアビル11階
TEL:042(646)5611
FAX:042(646)2663

受付者	確認者	控え渡し	予約データ 更新