

・当センターでは、お客様の個人情報、施設の管理運営に関わる  
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いただきます。

◆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 ・ポスター、ちらし ・その他( )	・八王子市役所のホームページ ・ふれあい財団情報紙ラララ ・営業・DM	・その他の施設案内サイト ・知人の紹介
----------------------------	---------------------------------------	---	------------------------

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