

・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わる事務及び連絡以外使用しません。

施36 20210126

・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

- 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

施設利用者登録申込書

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)	<input type="checkbox"/> ふれあい財団ホームページ <input type="checkbox"/> ポスター、ちらし <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 八王子市役所のホームページ <input type="checkbox"/> ふれあい財団情報紙ラララ <input type="checkbox"/> 営業・DM	<input type="checkbox"/> その他の施設案内サイト <input type="checkbox"/> 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
 MAIL:center22@gakuen-hachioji.jp

受付者	確認者	控え渡し	予約データ更新