

施設利用者登録申込書

【個人】

太枠の中をご記入ください

利用者番号

検索カナ名										
フリガナ										
氏名										
住所	〒 -									
TEL						市内 · 市外				
FAX						(在勤) (在学)				
※電話番号は連絡のつきやすい番号でお願いします。										
メールアドレス						暗証番号 (4桁の数字)				

※メールアドレスは任意です。インターネット予約を希望される場合は暗証番号の登録が必要です。

<input type="checkbox"/> 南大沢文化会館	<input type="checkbox"/> いちょうホール	受付日	新規 · 変更	受付者	確認者
<input type="checkbox"/> 学園都市センター	<input type="checkbox"/> (旧)市民会館		年月日		

*お客様の個人情報は施設利用に係る事務及び連絡以外の目的では使用いたしません。

FAX送信先:042-679-2212 メール送信先:nanbun2@bz01.plala.or.jp

八王子市南大沢文化会館 TEL:042-679-2202