- ・当館では、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。
- ・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。

施設利用者登録申込書

利用者番号										受	付日		年	月	日
	〕新規 □]変	更		個体名		代表	者	口担	当者	口住所	口電話	□FAX	ロメー	ルアドレス
	フリガナ														
	登録名														
代表者	フリガナ											電話番号	클		
	氏名											FAX番号	킂		
	住所	Ţ		-											
	又は 所在地														
	在勤・在学で市内登録される方学校名・勤務先														
担当者	フリガナ											電話番号	-	i号は、日中連絡	がとれるものでお願いします。
	氏名											FAX番兒	를		
	住所	₹		_											
	又は 所在地														
y	ノールアドレス														
宣誓	宇者の申請事項等 ※必須	 ─ 施設利用にあたり、次のような行為を行わないことを宣誓します。 ・営利獲得が主たる目的と認められる利用(ただし芸術文化活動及び学習活動を除く) ・施設の設置目的に反する利用 ・施設の秩序や公益を害するおそれのある利用 □ 上記誓約に反することが明らかになった場合は、許可・承認を取り消されても異議無く承諾いたします。また、これにより不利益が生じても施設管理者および八王子市に責任を求めることはいたしません。 													
暴力	カ団でないことの 宣誓	□ 暴力団の利益となる使用又は利用を制限するため、私は暴力団でないことを宣誓し、次のことについて同意します。(□にチェック)													
暴力団による使用又は利用であることを確認する必要がある場合は、所轄の警察署へ照会 ※必須 ことがあります。また、許可後に暴力団の利益となる使用又は利用であることが判明した場合 許可を取り消します。(八王子市暴力団排除条例第8条)															
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)															
<i>ኍ</i>					化会组		山挺	水ヤ			力者	 控え渡し		<u>)</u> 約データ	確認
	〒192−03	64 <i>J</i>	王	子市市	有大》	₹2-				<u> </u>		,, c <i>n</i> ,x, c	· []	更新	LT HIM
TEL:042(679)2202 FAX:042(679)2212															