

職員通信欄 (この欄への記入はしないでください)		確認者	受付者
新規登録	登録内容の変更箇所 氏名・住所・電話番号・ 暗証番号・その他 ()		

※登録年月日 平成 年 月 日

※登録番号

--	--	--	--	--	--	--	--

浦安市体育施設使用者登録 (変更) 申請書

浦安市教育委員会 様

下記の太枠内の全項目に記入して下さい。

		平成	年	月	日																												
フリガナ		1. 在住 2. 在勤 3. 在学 4. 市外																															
登録者氏名		性別	男 ・ 女																														
住 所	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td>-</td> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td>都 道</td> </tr> <tr> <td colspan="8">郡 市</td> <td>府 県</td> </tr> <tr> <td colspan="8">区</td> <td></td> </tr> </table>					-					都 道	郡 市								府 県	区									生年月日			
					-					都 道																							
	郡 市								府 県																								
区																																	
		明大 昭平	年	月	日																												
		本登録証の暗証番号																															
電話番号	-	-																															

※本人確認：免許証・保険証・住民票・パスポート・住基カード・その他 ()
 ※在勤・在学者確認：社員証・在勤証明書・学生証・在学証明書・その他 ()

委任状

委任者 平成 年 月 日

氏 名 ④ 生年月日 明 大 昭 平 年 月 日

住 所 〒 _____

電 話 番 号 _____

私は、浦安市体育施設使用者登録証に関する事項（登録・変更・更新）を下記の者に委任します。

代理人 平成 年 月 日

氏 名 ④ 生年月日 明 大 昭 平 年 月 日

住 所 〒 _____

電 話 番 号 _____

※申請の際には、身分証明書（免許証・保険証等で住所・氏名・生年月日が確認できるもの）が必要です。
 ※申請人ご本人又はそのご家族が窓口に来られる場合には、委任状は不要です。
 ※代理の方が窓口に来られる場合には、委任状の他、委任者の身分証明書（写し可）が必要です。
 ※在勤又は在学の方は、身分証明書の他に、社員証又は学生証等、それが確認できる書類が必要です。