

1. 新規登録	2. 登録内容変更
	団体名・氏名・住所
	電話番号・暗証番号

※登録番号

2									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

静岡県施設利用登録(変更)申請書

静岡県知事 川勝平太 様

申請日	令和 年 月 日														
パスワード 半角英数字16文字迄															
フリガナ															
団体名 全角30文字迄															
フリガナ												性別	男・女		
申請者 (代表者等氏名)	姓				名						性別	男・女			
住所 (所在地)	〒 -														
電話番号	-											-			
携帯電話番号	-											-		(任意)	
FAX番号	-											-		(任意)	
連絡先	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ												<input type="checkbox"/> 代表者と別(下欄に記入)		
	フリガナ														
	氏名	姓				名						性別	男・女		
	住所	〒 -													
	電話番号	-											-		
	携帯電話番号	-											-		(任意)
	FAX番号	-											-		(任意)
主な利用施設	<input type="checkbox"/> 会議室 <input type="checkbox"/> 研修室				<input type="checkbox"/> 体育館				<input type="checkbox"/> ホール						
主な利用目的	<input type="checkbox"/> 研修会 <input type="checkbox"/> 会議・打ち合わせ <input type="checkbox"/> 趣味・サークル <input type="checkbox"/> その他()				<input type="checkbox"/> 球技() <input type="checkbox"/> 武道() <input type="checkbox"/> 体操・エアロビクス等 <input type="checkbox"/> その他()				<input type="checkbox"/> 音楽発表会 <input type="checkbox"/> 講演会 <input type="checkbox"/> 集会・総会等 <input type="checkbox"/> その他()						

※本人確認 1免許証 2保険証 3その他()