

新規・変更

どちらかに〇印をお付け下さい。

使用承認	局長	課長	処理確認	確認	入力

お世話になります。ご記入いただき、下記FAX番号迄ご送信いただきますようお願いいたします。

静岡県男女共同参画センター あざれあ会議室受付

TEL 054-255-8440

FAX 054-251-5085

注 ※印は記入しないでください。

※登録年月日 平成 年 月 日

発行済 ID番号									
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※利用者種別

1 一般団体 2 参画団体

静岡県施設利用団体登録申請書

静岡県知事様

下記の太枠中の全項目に記入をお願いいたします。暗証番号はネットからも登録いただけます。

フリガナ											申請日	平成 年 月 日					
団体名											本登録証の暗証番号						
代表者	郵便番号						-					フリガナ					
	住所											氏名					
	電話番号										生年月日						
	— —										明大 昭平		年 月 日生				
*連絡者	郵便番号						-					フリガナ					
	住所											氏名					
	電話番号										FAX番号						
	— —										— —						
主な利用目的		1 会議・研修 2 講演・シンポジウム 3 音楽・ダンス 4 調理 5 茶道 6 展示 7 趣味・サークル 8 その他 ()															

*申請事項に変更のあった場合は速やかに変更届をご提出ください。