

新規・変更

使用承認	局長	課長	処理確認	確認	入力

どちらかに○印をおつけください

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)※は記入不要です

※登録年月日 令和 年 月 日

※ 登録番号(ID)

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

※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

フリガナ											申請日	令和	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							
	— —										大 昭 平 令	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							
	(固定)	— —										— —						
(携帯)	— —																	
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

* 太枠内ご記入後Faxにて送信してください。暗証番号は「とれるネット」からも登録できます。

* ID番号発行には数日かかる場合があります。