

# 大垣市文化会館・学習館

## インターネット施設仮予約システム 利用登録申込書

公益財団法人 大垣市文化事業団 様

年 月 日

次のとおり利用申込をします。

「インターネット施設仮予約システム利用の手引き」記載の遵守事項に同意し利用します。

登録番号

※太枠内のみご記入ください。

団体名	
-----	--

代 表 者	ふりがな	
	氏名	
	住 所	〒                      ー
	電話番号	

※連絡先と代表者が同一者の場合は、Eメールアドレスのみの記入で構いません。

連 絡 先	ふりがな	
	氏名	
	住 所	〒                      ー
	電話番号	
	Eメールアドレス	

パスワード (数字4桁)				
-----------------	--	--	--	--

※ご記入いただいた個人情報は、施設の利用登録・連絡等の目的外には使用いたしません。

事務処理欄	利用者登録カード発行	本書のとおり 利用登録して よろしいか。	課長	補佐	係長	係
	利用の手引きお渡し					