

視聴覚センター資料利用登録申請書

利用区分	個人・団体
ユーザーNo.	

【個人利用】

ふりがな 氏名		性別	男 ・ 女	生年月日(西暦) 年 月 日
住所	〒□□□-□□□□ 市・町・村 町 丁目 番 号 番地			
連絡先	電話 ()		携帯 ()	
勤務先 (市外の方のみ 記入ください)	名称			
	住所 市・町・村 町 丁目 番 号 番地			
	電話 ()		FAX ()	

【団体利用】

ふりがな 団体名				
ふりがな 氏名	(代表者名または窓口に来た方の氏名を記入ください)			
住所	〒□□□-□□□□ 市・町・村 町 丁目 番 号 番地			
連絡先	電話 ()		FAX ()	
活動内容 (主な活動場所、 人数等を簡潔に 記入ください)				

日立市教育委員会 殿

身分確認	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他()		
団体確認	<input type="checkbox"/> 規約・会則 <input type="checkbox"/> その他()		
備考			

承認	受付