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№ |  |

【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) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 身分確認 | □免許証　□保険証　□その他(　　　　　　　　　) |
| 団体確認 | □規約・会則　　　　□その他(　　　　　　　　　) |
| 備　　考 |  |
|  | 承　認 | 受　付 |
|  |  |

日立市教育委員会　殿