

申請区分		新規登録		施設の追加		登録情報の変更		登録の廃止	
共通									
登録番号									
区分									
個人・団体	個人 ・ 団体								
フリガナ（団体の場合は団体名）									
漢字氏名（団体の場合は団体名）									
電話番号									
郵便番号				－					
住所									
住所区分	市内 ・ 市外								
大人・子供区分	大人 ・ 子供								
一般・障害者関係・福祉関連区分	一般 ・ 障害者関係 ・ 福祉関係								
備考									
暗証番号									
勤務先名称									
連絡先電話番号									
個人用									
性別	男 ・ 女								
生年月日					年			月	日
団体用									
代表者名（フリガナ）									
代表者名（漢字）									
代表者電話番号									
代表者郵便番号				－					
代表者住所									
担当者名（フリガナ）									
担当者名（漢字）									
担当者電話番号									
担当者郵便番号				－					
担当者住所									
確認欄	1 免許証 ・ 2 保険証 ・ 3 その他（ ）								

施設の使用又は事業の利用に係る登録のため、公簿により確認することに同意します。 氏名 _____