

年 月 日

やまぐち施設予約サービス管理者 様

氏名

やまぐち施設予約サービス利用規約に同意の上、利用者登録を申し込みます。

1. 基本項目

利用者種別	個人・団体										
利用者 I D ※必須項目	①										希望する I D を、第 3 希望まで 左詰でご記入下さい。 文字数：6 文字以上 10 文字以下 文字種：半角英字・半角数字 ※英字は大文字と小文字を区別 します。
	②										
	③										
パスワード ※必須項目											数字 6 文字でご記入下さい。 (半角数字で登録します)

2. 利用者登録内容

フリガナ 氏名又は団体名 ※必須項目										
フリガナ 代表者名 ※団体の場合必須項目										
代表者役職名										
住 所 ※必須項目	〒 ー									
連 絡 先	電話番号 ※必須項目									
	FAX番号									
	E-MAIL									

3. 連絡先登録内容（団体登録で必要な場合に記入して下さい。）

フリガナ 氏 名										
連絡先役職名										
住 所	〒 ー									
連 絡 先	電話番号									
	FAX番号									
	E-MAIL									

※ 記入された字体が当該システム登録で困難な場合は、類似する標準文字で登録します。

(以下、施設窓口記入欄です。何も記入しないでください。)

本人確認方法 (該当に○印)	1 身分証明書：(種類) 2 その他 ()
受付年月日	年 月 日
受付施設名 (担当者名)	()