福井県電子自治体推進協議会　施設予約サービス　利用制限解除申請書

越前市教育委員会　様

私は、施設予約サービス利用規約に同意の上、施設利用制限解除を申請します。

申請日　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 利用制限解除する施設名 | 　　　　　　　　越前市生涯学習センター |
| 利用者ＩＤ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ４文字以上の半角英数記号（！＃＄％＆＠？－.）で記入してください。 |
| 団体の場合 | フリガナ | 　 |
| 団体名 |  |
| フリガナ |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 | 自宅　・　会社　・　携帯　・　その他（　　　　　　　　　　　）　 |
| 個人の場合 | フリガナ |  |
| 氏名 |  |

※太枠線内を記入してください。

※本人確認書類（マイナンバーカード・運転免許証・健康保険証・学生証等）のコピーと、団体利用の場合は団体規約等を添付してください。

※以下は何も記入しないでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 審査結果 | 　許可　　・　　不許可 |
| 本人確認書類 | マイナンバーカード　・　運転免許証　・　健康保険証　・　学生証その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 担当施設名 | 越前市生涯学習センター |
| 登録担当者 | 　 |
| 登録完了日 | 　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |