

福島市公共施設予約システム 利用者登録申込書

申込年月日 年 月 日

太枠の中をご記入ください。記入した本用紙は、**福島市働く婦人の家**の受付窓口にご提出いただくか、FAXまたはメールにてお送りください。

登録区分 必須	<input type="checkbox"/> 個人登録 <input type="checkbox"/> 団体登録		発行済ID		発行館	
氏名／団体名 必須	フリガナ					
住所 必須	〒 ※ビル、マンション等の建物名までご記入ください					
代表者	氏名	フリガナ				
	電話番号					
担当者 必須	氏名	フリガナ				
	電話番号					
メールアドレス 必須						
主たる使用目的 必須	例)ダンス練習、手芸など					

<送付・問合せ先> 福島市音楽堂 ・ 福島市働く婦人の家 ・ 福島市勤労青少年ホーム
 〒960-8117 福島市入江町1-1
 TEL 024-531-6221(代)
 FAX 024-531-6257
 mail ongakudo@f-shinkoukousha.or.jp

職員記入欄

受付担当		登録年月日	
------	--	-------	--