

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、
じょーもぴあ宮畑の受付窓口に直接提出下さい。

登録区分 必須	☐ 個人登録 ☐ 団体登録	使用可能申請グループ じょーもぴあ宮畑	登録館 じょーもぴあ宮畑
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)バーベキュー・芋煮会・縄文体験のワークショップ等		

●お問い合わせ先 じょーもぴあ宮畑
〒960-8201 福島市岡島字宮田78(体験学習施設所在地)
TEL:024-573-0015
FAX:024-573-0016
MAIL:jomopia-miyahata@bz04.plala.or.jp

職員記入欄

受付担当		登録年月日	
------	--	-------	--