

# ふくe-ねっと施設予約サービス 利用者登録申請書

申請日 年 月 日

福井市教育委員会 様

私は、「ふくe-ねっと施設予約サービス利用規約」に同意の上、利用者登録を申請します。

## 個人用申請欄

※利用者ID									※英数字を使用 6文字以上10文字以内
※パスワード									※英数字を使用 6文字以上10文字以内
力 ナ									
氏 名									
住 所	〒	—							
	都道府県			郡市町					
電 話 番 号									
メールアドレス									

※太枠線内を全て記入してください。

## 団体用申請欄

※利用者ID									※英数字を使用 6文字以上10文字以内
※パスワード									※英数字を使用 6文字以上10文字以内
力 ナ									
団 体 名									
力 ナ									
団体代表者名									
団体代表者住所	〒	—							
	都道府県			郡市町					
力 ナ									
団体副責任者名									
団体副責任者住所	〒	—							
	都道府県			郡市町					
電 話 番 号									
メールアドレス									

※太枠線内を全て記入してください。

以下には何も記入しないでください。

受付場所					
利用区分	<input type="checkbox"/> 市内個人	<input type="checkbox"/> 市外個人	<input type="checkbox"/> 市内団体	<input type="checkbox"/> 市外団体	<input type="checkbox"/> 障がい者
登録担当者					
登録完了日	令和	年	月	日	