利用者登録　申請書（新規登録）

鎌倉芸術館 KAMAKURA PERFORMING ARTS CENTER

鎌倉市芸術館指定管理者　総括責任者宛

申　請　日	年　月　日

※太線枠内をご記入ください。 ※利用料の領収書は、申請者様のお名前で発行されます。

利用者区分		□一般　□営利団体 □減免団体：所属連盟（　　）
申請者	フ　リ　ガ　ナ	
	団体名	
	フ　リ　ガ　ナ	
	代表者名 または 個人名	
	住　所 （所在地）	（〒　　ー　　）
	電話番号	連絡先①　　－　　－　　連絡先②　　－　　－

会場責任者	フ　リ　ガ　ナ	
	氏　名	
	住　所	（〒　　ー　　）
	電話番号	連絡先①　　－　　－　　連絡先②　　－　　－

メールアドレスをご登録いただきますとネット仮予約、ネット抽選お申込み完了の際、受付完了のお知らせメールが自動送信されます。
メールアドレスのご登録は、登録番号につき1つのご登録となります。

	メールアドレス	

来館者	フ　リ　ガ　ナ	
	氏　名	
	住　所	（〒　　ー　　）
	電話番号	連絡先①　　－　　－　　連絡先②　　－　　－

主な利用施設	□ホール　□ギャラリー　□諸室(練習室、リハーサル室、会議室など)
主な利用目的	

暗証番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

パスワードは半角(英大文字＋英小文字＋数字+記号)の4種類から3種類以上の組合せ。桁数は10桁以上。

以下の欄は受付担当者が記入します

利用者登録番号				

※ご記入いただいた内容は、利用者様ご本人確認及び利用者様通知等のために利用いたします。

本人確認	団体活動履歴	メンバーリスト	決定通知書の発行
□申請者　□会場責任者 □来館者	□提出済み	□提出済み	□済
□済　□運転免許証 □健康保険証 □社員証・学生証 □その他（　　）	□未　□持参依頼済 □郵送依頼済 （FAX不可）	□未　□持参依頼済 □郵送依頼済 （FAX不可）	□未 ≪後日対応記録≫　対応日　／ □手渡し済　担当者㊞
□未　□持参依頼済			□郵送済

・本書類受付後、責任者承認を経て保管。

支配人	運営担当	受付担当
	※減免資料確認 年　月　日	年　月　日 ㊞

※減免団体の申請については、運営担当が連盟関係の資料と照合、確認する。

2020/3改訂