

利用者登録 申請書(新規登録)

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	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 営利団体 <input type="checkbox"/> 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)	(〒 -)
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	(〒 -)
	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	(〒 -)
	電話番号	連絡先① - - 連絡先② - -

主な利用施設	<input type="checkbox"/> 大・小ホール <input type="checkbox"/> ギャラリー <input type="checkbox"/> 諸室(練習室、スタジオ、リハーサル室、会議室、集会室、和室)
主な利用目的	

仮暗証番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 K a m a k u r a
-------	---

※仮暗証番号でログインした後、画面の指示に従って任意の暗証番号に変更の上、各自管理をお願いいたします。
桁数は10桁以上、半角(英大文字+英小文字+数字+記号)の4種類から3種類以上の組合せです。

以下の欄は受付担当者が記入します

利用者登録番号				
---------	--	--	--	--

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
<input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 会場責任者 <input type="checkbox"/> 来館者 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 社員証・学生証 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 持参依頼済	<input type="checkbox"/> 提出済 <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 持参依頼済 <input type="checkbox"/> 郵送依頼済 (FAX 不可)	<input type="checkbox"/> 提出済 <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 持参依頼済 <input type="checkbox"/> 郵送依頼済 (FAX 不可)	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未 「後日対応記録」 <input type="checkbox"/> 手渡し済 <input type="checkbox"/> 郵送済 対応日 / 担当者 Ⓜ

※本書類受付後、責任者了承を経て保管。
※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。

館長	利用担当	受付担当
		年 月 日 Ⓜ
	※減免資料確認 年 月 日	