

更 新	ID 有効 期限	2027/3/31 (更新後の有効期限です)
------------	----------------	---------------------------

テニスコート利用者登録届出書 (更新)

小平市長 殿
次のとおり届出します。

※太枠内をご記入ください。該当する□にはチェックをお願いします。
※本届出書によって届出された個人情報は、体育施設利用の目的以外では
使用いたしません。

区 分		変 更
入力日	入力者	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> パスワード <input type="checkbox"/> メールアドレス
/	/	
確認日	確認者	
/	/	

	届出年月日	登録番号 <ID>		(仮) パス ワード		※(仮)パスワードは 変更される場合のみ 記入してください。
	年 月 日					
登 録 者	フリガナ			住所区分	<input type="checkbox"/> 在 住 <input type="checkbox"/> 在 勤 (勤務先:) <input type="checkbox"/> 在 学 (学校名:) <input type="checkbox"/> 市 外	
	氏 名					
	住 所	〒				
	電話番号	① □変更なし	-	-	② □変更なし	-
電子メール アドレス	※アドレスは変更がある場合のみ記入してください。またはっきりとお書きください。 □変更なし					
利用希望施設	テニスコート	利用目的	<input type="checkbox"/> 硬式テニス <input type="checkbox"/> ソフトテニス			
利用区分	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 中学生以下 (学校名: 学校 学年: 年)					
代理申請者 氏名	※代理申請者は申請者と同一住所の家族 に限ります。	続柄	代理申請者確認欄 原本を確認(コピー・画像は不可) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 他()			

申請者確認欄 原本を確認(コピー・画像は不可) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他()	備 考	受 付	受 付 印