

ぬまづ健康福祉プラザ 利用者登録申請書

注意：商業宣伝・営業目的での利用はできません。また、マルチ商法・ネットワークビジネス的な研修会や事業者（講師等を含む。）が主催する講習会・無料体験会など、営業につながる場合も使用をお断りしています。

登録番号		申請日	年 月 日
ふりがな			
団体名			
ふりがな			
代表者名			
ふりがな			
所在地または 代表者住所	〒 ー		
電話番号	() ー <携帯> () ー		
FAX 番号			
メールアドレス			
パスワード	仮予約【インターネットログイン】に必要です。（半角英数字4～20文字）		
活動内容			
備 考			

添付書類：団体の活動がわかるもの[定款、規約、活動計画（報告書等）]

【個人情報について】

この申請で知り得たお客様の大切な個人情報は、沼津市長の指示又は承諾があるときを除き、会館使用上の事務連絡以外の目的で使用しません。

また、本人の同意を得ず第三者に開示・公表をせず、適正に管理し個人情報保護に努めます。

管理者	登録年月日	課長	課員	受付
	年 月 日			
記入欄	特記事項			