流山市公共施設予約システム利用者構成員名簿

この名簿に記載されました個人情報は、流山市公共施設予約システムの登録に係る目的のみに使用いたします。

注意事項

＊太枠の中のみご記入ください。用紙が足りない場合は、コピーして作成してください。

住所	・字までの記入で結構です。	
通勤（学）先の名称	・流山市外在住で、市内に通勤あるいは通学している場合は記入してください。	
生年月日※	・高校生以下が過半数を占める団体 ・65歳以上の高齢者が過半数を占める団体	**※施設利用料金の減免等で年齢層等の把握の必要がある場合は記入**
障がい者手帳の有無	・障がい者が過半数を占める団体	

登録番号（※記入しないでください）	

団体の名称　⇒					
No.	氏　名	住所（大字まで）	通勤（学）先の名称	生年月日 ※年月まで	障がい者手帳
（例）	（流山　太郎）	（流山市平和台）		昭和□□年○月	有　・　無
（例）	（流山　花子）	（柏市○○○）	県立流山北高校	昭和□□年○月	有　・　無
				年　　月	有　・　無
				年　　月	有　・　無
				年　　月	有　・　無
				年　　月	有　・　無
				年　　月	有　・　無
				年　　月	有　・　無
				年　　月	有　・　無
				年　　月	有　・　無
				年　　月	有　・　無
				年　　月	有　・　無
				年　　月	有　・　無
				年　　月	有　・　無
				年　　月	有　・　無
				年　　月	有　・　無
				年　　月	有　・　無
				年　　月	有　・　無
				年　　月	有　・　無
				年　　月	有　・　無
				年　　月	有　・　無

下記の同意事項を確認のうえご署名ください。

同　意　事　項

私（提出者）は、上記構成員の情報について各人に了解を得た上で記載しています。

年　　月　　日

（宛先）施設管理者

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿