

# 岡崎市社会福祉センター利用登録（変更）申請書

年 月 日

(宛先) 岡崎市長

登録区分	<input type="checkbox"/> 新規登録 <input type="checkbox"/> 登録内容変更 (ID: )						
個人・団体区分	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 団体						
フリガナ							
登録者名 (個人名又は団体名)							
生年月日 (個人のみ)	大正・昭和 平成・令和		年		月		日
住所 (個人の場合は住所、 団体の場合は事務所の 所在地など)							
電話番号 (自宅・携帯等)							
電話番号 (勤務先)							
責任者氏名 (団体登録の場合のみ)							
e-mail							
パスワード (8桁英数字)							
パスワードは、8桁の英数字をご記入ください。 なお「00000000」「12345678」など類推しやすいパスワードは、おやめください。							

※これより下は記入しないでください

<提案事業>

初回利用料無料	<input type="checkbox"/> 対象 <input type="checkbox"/> 対象外				
施設利用日	年	月	日	時間区分	
施設名				利用料金	

処理日 年 月 日