

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	☐ 新規登録 ☐ 登録内容変更 (ID:)							
個人・団体区分	☐ 個人 ☐ 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 平成	・ 昭和 ・ 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	☐ 対象 ☐ 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