

施設予約システム利用者登録廃止・変更届出書

年 月 日

(あて先) 岡崎市教育委員会

次のとおり、登録内容の変更又は廃止をしてください。

変更区分	<input type="checkbox"/> 登録廃止	<input type="checkbox"/> 登録内容変更
氏名又は団体名		利用者ID
団体代表者名	(個人の場合は記入の必要はありません)	

太枠内について団体責任者の氏名等を記入してください。

(構成員のみの変更の場合も変更前に記入してください)

区 分	変 更 前	変 更 後
パスワード		
氏 名	(フリガナ)
住 所	〒	〒
電 話 番 号	自宅	自宅
	携帯	携帯
生年月日	西暦 年 月 日	西暦 年 月 日
性 別	<input type="checkbox"/> 男性 ・ <input type="checkbox"/> 女性	<input type="checkbox"/> 男性 ・ <input type="checkbox"/> 女性
※ 勤務・ 在学先	名 称	
	住 所	岡崎市 町
	電話番号	

※ 市内に在住の方は勤務・在学先について記入の必要はありません。

団体構成員を変更する場合は、裏面をご記入ください。

職員記入欄				受付印
本人 確認	<input type="checkbox"/> 免許証	<input type="checkbox"/> 保険証	利用者ID	
	<input type="checkbox"/> 学生証	<input type="checkbox"/> パスポート	発行担当者	
<input type="checkbox"/> その他 ()				
備考				

	区 分	変 更 前	変 更 後
1	氏 名	(フリガナ)	<input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 変更
	生年月日	西暦 年 月 日	西暦 年 月 日
	住 所		
	勤務・在学先		
2	氏 名	(フリガナ)	<input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 変更
	生年月日	西暦 年 月 日	西暦 年 月 日
	住 所		
	勤務・在学先		
3	氏 名	(フリガナ)	<input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 変更
	生年月日	西暦 年 月 日	西暦 年 月 日
	住 所		
	勤務・在学先		
4	氏 名	(フリガナ)	<input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 変更
	生年月日	西暦 年 月 日	西暦 年 月 日
	住 所		
	勤務・在学先		
5	氏 名	(フリガナ)	<input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 変更
	生年月日	西暦 年 月 日	西暦 年 月 日
	住 所		
	勤務・在学先		
6	氏 名	(フリガナ)	<input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 変更
	生年月日	西暦 年 月 日	西暦 年 月 日
	住 所		
	勤務・在学先		

※登録者変更欄が足りない場合は、この面をコピーして記入してください。