

記入例（団体）※裏面の利用者登録に関する注意事項を読んでから記入してください。

登録番号 (新規は未記入)		現在の番号を記入してください（新規は無記入）	
令和 年 月 日		提出日を記入してください	
予約管理システム登録申請書（団体）			
新規の場合は新規・更新の場合は継続にチェックを入れてください。			
申請内容	<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 継続	<input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 抹消
フリガナ 団体名	団体名、フリガナを記載してください。		
代表者 (成人)	代表者住所	〒 -	
	フリガナ 代表者氏名		
	代表者生年月日	年 月 日	団体傷害保険加入 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	代表者電話番号	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯	- -
(フリガナ) 予約用メールアドレス	@		
団体連絡先	団体連絡先住所	〒 -	
	フリガナ 団体連絡先氏名	団体連絡先は代表者と同じ場合は同上で構いません。確実に連絡できる方の情報をご記入ください。	
	団体連絡先電話番号	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯	- -
	会員数 (下段は内訳)	合計	人 (団体は7名以上の構成)
	清瀬市、東久留米市、西東京市及び東村山市恩多町1丁目	在住在勤在学の人数	左記以外
利用施設	<input type="checkbox"/> 野球場（学童） <input type="checkbox"/> 野球場（一般） <input type="checkbox"/> テニスコート <input type="checkbox"/> 会議室		
暗証番号（4桁）			
※システム利用のご案内※団体名、代表者、メールアドレス、団体連絡先、暗証番号については委託業者が管理するデータセンターで管理されます。委託業者はサーバーとシステム管理を行うもので個人情報を開覧、使用することはありません。 <input type="checkbox"/> 同意しない（予約システムの利用不可） <input type="checkbox"/> 同意する			
個人情報扱確認欄です。同意する方のみ利用可能です。氏名もご記入願います。			
※証明書確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> その他
※有効期限	年 月 日		
※区分	<input type="checkbox"/> 圏内（関係市等市内）		<input type="checkbox"/> 圏外（関係市等市外）
※登録番号			
	※受付者	※入力者	※確認者

代表者情報をご記入ください。（代表者は成人に限ります）

利用する施設を12チェックしてください。

個人情報扱確認欄です。同意する方のみ利用可能です。氏名もご記入願います。

団体傷害保険の加入の有無をチェックしてください。（野球は必須です。）

通知の補助機能として必要な方はメールアドレスを入力してください。（アドレスによって届かない場合がありますので、抽選結果、予約確認等はシステムにログインして確認してください。）判断の難しい文字はフリガナを記載してください。（数字のゼロと英字のオーなど）

団体登録は7名以上、かつ清瀬市、東久留米市、西東京市及び東村山市恩多町1丁目に在住在勤在学の人が6割必要になります。

新規の方はパスワードを記載してください。更新の方は変更する場合のみ記入してください。（後日システムより変更可。）

以下は記入しないでください。