

施設管理者
(担当課 文化・スポーツ推進課) 様

次の通り利用者登録（変更）を申請します。

利用施設		体育施設	
申請者	フリガナ		
	団体名		
	フリガナ		施設の主な利用目的（複数選択可）
	氏名・代表者氏名	☐ バスケットボール ☐ バレーボール ☐ ソフトバレーボール ☐ バドミントン ☐ 卓球 ☐ バトン・体操等 ☐ フィットネス ☐ マーチング ☐ 歌唱・楽器演奏 ☐ 運動会他行事 ☐ ソフトテニス ☐ 硬式テニス ☐ サッカー ☐ グランドゴルフ ☐ ゲートボール ☐ 陸上 ☐ 柔道 ☐ 剣道 ☐ 弓道 ☐ 空手・少林拳等 ☐ 太極拳・気功 ☐ ダンス ☐ ヨガ ☐ 軟式野球 ☐ ソフトボール ☐ その他 ☐ 会議・学習会等	
	電話番号（必須）	（携帯・自宅・勤務先・FAX）	
	団体住所	〒	
※ 団体の定める所在地がない場合は、代表者の居住地をご記入ください。			

オンライン予約を		☐ 希望する（下記に必ず記入してください。） ☐ 希望しない（利用者登録のみ）									
ログイン パスワード (必須)											
	※ 必ずアルファベットと数字による半角英数字8桁以上16桁以下で設定してください。										
メー ル ア ド レ ス	@										
	※ 市からのお知らせのために必要となりますので、ご記入ください。 ※ システム利用時の通知は、書類ではなくメールで届きます。										

		代表者と同じ （代表者と同じ場合は✓をつけて下さい。代表者と連絡先が異なる場合は以下にご記入下さい。）	
		※ 以下を記入された場合は、原則、こちらへ連絡を行います。	
担当者	フリガナ		
	氏 名 (必須)		
	住 所 (必須)	〒	
	連絡先	電 話 号 (必須)	(携帯・自宅・勤務先・FAX) - -
メ ー ル アドレス		@	

・オンラインでの予約を可能とした場合、今回の申請内容に係る個人情報は、発行するIDとパスワードを使えばどなたでも閲覧可能な状況になりますのでご注意ください。

特	無 ・ 一部 ・ 全額
審査	可 ・ 不可 (担当者) (確認者)
入力	
通知 発送	(担当者) (確認者)

決 裁			
令和 年		月 日	
係		係長	課長

[illegible]

このQRコードのリンク先URLからも、スマホなどを使って、
オンラインで登録申請が可能です。

<https://ttzk.graffier.jp/city-nogata/smart-apply/apply-procedure-alias/spo-res>