

島本町立人権文化センター利用者登録申請書

申請日 年 月 日

次のとおり申請します。

申請の種類	<input type="checkbox"/> 新規登録、 <input type="checkbox"/> 変更、 <input type="checkbox"/> 廃止、 <input type="checkbox"/> 更新						
使用者ID※1							
パスワード※2							
申請者名	フリガナ						
	団体名						
	フリガナ						
	代表者名						
団体種別	<input type="checkbox"/> 町事業、 <input type="checkbox"/> 社会教育関係団体、 <input type="checkbox"/> 福祉関係団体、 <input type="checkbox"/> 65歳以上のグループ、 <input type="checkbox"/> 一般団体、 <input type="checkbox"/> 一般個人						
住所	(〒 -)						
電話番号							
フリガナ							
使用責任者							
電話番号							
FAX							
メールアドレス							

※1：新規登録時以外は記入してください。

※2：英字（大文字）、英字（小文字）、数字の組み合わせで、それぞれを1つ以上含む8文字以上としてください

※3：太枠内にご記入ください。

処理欄	受付	入力	カード発行	カード引き渡し
日付				
担当者				
書類確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> その他()		確認者氏名	
有効期限				
減免区分	<input type="checkbox"/> 一般、 <input type="checkbox"/> 5割、 <input type="checkbox"/> 10割、 <input type="checkbox"/> 7号、 <input type="checkbox"/> 役場			
地域区分	<input type="checkbox"/> 域内（町内）、 <input type="checkbox"/> 域内（町営）、 <input type="checkbox"/> 域外			
状態				