

利用者登録(新規・変更)申請書

取手市教育委員会 殿

申請日： 年 月 日

下記のとおり申請します。

登録番号：

(変更の場合は、登録番号と変更部分のみ記入)

団 体	フリガナ				
	団 体 名				
	代 表 者	フリガナ			
		氏 名			
		住 所	〒		
		電話番号	TEL ()		
	連 絡 担 当 者	フリガナ			
		氏 名			
		住 所	〒		
		電話番号	TEL ()		
利用者数		人	利用目的		
パスワード		(半角数字 4 桁)			
個 人	フリガナ				
	氏 名				
	生年月日		年	月	日
	住 所		〒		
	電話番号		TEL ()		
	勤務先名又は学校名				
	勤務先住所 又は学校住所		〒		
	パスワード		(半角数字 4 桁)		

【注意】・免許証，社員証，学生証等，本人確認ができるものをご持参ください。

- ・同一人、同一団体が利用者 ID を複数取得することはできません。

申請書受領日	申請書受領者