

F S S 3 5 サテライトオフィス 多目的室2 使用者登録申請書

別に定める使用基準（ルール・禁止事項等）を十分確認し、同意のうえ、下記の通り申請すると共に遵守することを誓約します。

三郷町長 様

申請日 年 月 日

登録区分	新規 ・ 更新 ・ 再発行
ふりがな	
氏名	
郵便番号	〒 —
住所	
生年月日	年 月 日
電話番号	— —
在学学校(園)名	年 組 歳 児
添付書類	マイナンバーカード、保険証、学生証等の写し

誓 約 書

(使用者) 氏名	
(以下、使用者が中学生以下の場合)	
保護者氏名	
住所	
生年月日	
電話番号	— —

許可	交付年月日		
	交付者氏名	使用カードNo.	

提出された個人情報は使用者の同意を得ることなく第三者に提供することはありません。ただし、法令に基づく場合はその限りではありません。