

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。