

新潟ユニゾンプラザ利用者登録申請書

年 月 日

新潟ユニゾンプラザ指定管理者
社会福祉法人新潟県社会福祉協議会
会長 高 井 盛 雄 様

下記のとおり利用者登録をしたいので申し込みます。

フリガナ				※いずれかに ☒
法人・団体名	※個人での登録申請時は、入力不要です。			☐ 個人 ☐ 団体
フリガナ				
代表者名				
代表者住所 (法人・団体の住所)	〒 —			
電話番号	— — ☐ 勤務先 ☐ 代表者自宅 ☐ 代表者携帯 ☐ その他 ()			※いずれかに ☒
メールアドレス				
連絡先	フリガナ		担当者 所属先名	※部署名なども記入してください。
	利用者登録 担当者名			
	担当者 所属先住所	〒 —		
	連絡先 電話番号	— — ☐ 勤務先 ☐ 担当者自宅 ☐ 担当者携帯 ☐ その他 ()		
	FAX番号	— —		
	メールアドレス	※PDFファイルが受信可能なメールアドレスを記入してください。		
主な利用目的 ※いずれかに ☒ を して内容を記入 してください。	☐ シンポジウム・フォーラム ☐ 講演会 ☐ 発表会・コンサート ☐ 映写会 ☐ 研修会・セミナー ☐ 会議 ☐ 試験 ☐ 説明会 ☐ その他 () ・利用目的の内容を具体的に記入してください。 ()			
関係書類 の確認	・事業内容(活動内容)がわかる案内、パンフレット、ちらし等を提出してください。 HPで確認できる場合はHPのURL () ・個人の場合は、身分証明書(運転免許証・パスポート・マイナンバー等)の写しも 併せて提出してください。			