

墨田区総合体育館 団体登録申請書

(団体名称・密码・団体代表人・联系人登記)

这张表是第二本日文的中文翻译。填写时请填写日文第二张表。

新規・更新
新注册・注册更新

* 请写在厚框。

申請日期	平成	年	月	日	体育団体登記用
ふりがな	注音假名				
団体名	団体名称				
パスワード (4けた)	<input type="text"/>	密码	<input type="text"/>	<input type="text"/>	● 请输入4位数。 0-9 互联网, 手机, 将在触摸屏使用。
団体総人数	団体的总人数	墨田区居住・在职・在校者数		<input type="text"/>	
利用種目	使用体育赛事				

[利用団体ID]
(体育館記載欄)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

请不要填写。

代表 (責任) 者欄	ふりがな	注音假名	生年月日	出生日期	
	代表者氏名	代表姓名	特設	年 月 日	
	代表者住所	〒 代表地址			
	電話番号	- 电话号码 -	被相当请以○围起。		
	携帯電話番号	- 手机号码 -	墨田区 墨田区	在住・在勤・在学 居住・在职・在校	
	你想通过电子邮件收到? (但是, 它是日本語。)		はい・いいえ 是・不	● 如果您选择“はい”, 请填写您的电子邮件地址。	
	電子メールアドレス	电子邮件地址 @			

* 只有当代表, 联系人是不同的, 请填写下面的联系人列表。

連 絡 者 欄	ふりがな	注音假名	生年月日	出生日期	
	連絡者氏名	联系人姓名	特設	年 月 日	
	連絡者住所	〒 联系人地址			
	電話番号	- 电话号码 -			
	携帯電話番号	- 手机号码 -			

* 除了预订系统之外, 不会使用本应用程序提供给客户的个人信息。

入力担当者	体育館記載欄	備考欄
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 区内 <input type="checkbox"/> 区外	请不要填写。

墨田区総合体育館 団体登録申請書

(団体名・パスワード・代表者・連絡者登録)

新規 ・ 更新

※太枠内を記載してください。

申請年月日	平成 年 月 日	スポーツ団体登録用
ふりがな		
団体名		
パスワード(4けた)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	●数字4けたを記入してください。0～9 ※インターネット・携帯電話・タッチパネルで使用します。
団体総人数		墨田区在住・在勤・在学者数
利用種目		

[利用団体ID]
(体育館記載欄)

<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

代表 (責任) 者欄	ふりがな		生年月日	システムの都合上、西暦でご記入ください。
	代表者氏名		年 月 日生	
	代表者住所	〒		
	電話番号	- -	該当される方は○を付けてください	
	携帯電話番号	- -	墨田区 在住・在勤・在学	
	電子メールの送信を希望しますか?	はい ・ いいえ	●希望する場合、電子メールアドレスを記載してください。	
	電子メールアドレス	@		

※代表者と連絡者が異なる場合のみ、下記の連絡者欄へ記入ください。

連 絡 者 欄	ふりがな		生年月日	システムの都合上、西暦でご記入ください。
	連絡者氏名		年 月 日生	
	連絡者住所	〒		
	電話番号	- -		
	携帯電話番号	- -		

※この申請によりお客様よりご提出いただいた個人情報は、予約システム以外には使用いたしません。

入力担当者	体育館記載欄	備考欄
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 区内 <input type="checkbox"/> 区外	<input type="text"/>