

労政会館(各館共通)

館長	確認	担当

1. 新規登録	2. 登録内容変更
	団体名・個人名・住所 電話番号・メールアドレス・暗証番号

※登録年月日 平成 年 月 日

※登録番号

記入例

※利用者種別 1 労働関係 2 一般団体 3

大文字小文字の区別はありません。
覚えやすい英数字を設定してください。

静岡県施設利用者登録(変更)申請書

申請日 平成 24 年 4 月 1 日

パスワード(英数字6文字～16文字で設定してください)		r o u s e i																		
申請者名 (団体名)	漢字	姓(団体の場合は団体名) 静岡労政株式会社										o								
	かな	しずおかろうせいかぶしがいしゃ																		
代表者名 (団体登録時は必須)	漢字	姓	名										性別	男 <input checked="" type="radio"/> 女						
	かな	ろうせい	たろう																	
所在地 (住所)	住所	(〒420-0851) 静岡市葵区黒金町5-1																		
	建物名等	ろうせいビル5F																		
電話番号①	054-221-6280										種別 (選択してください)	会社(団体代表) <input checked="" type="radio"/> 自宅 <input type="radio"/> その他 <input type="radio"/>								
電話番号②											種別 (選択してください)	自宅 <input type="radio"/> 会社 <input type="radio"/> 携帯 <input type="radio"/> その他 <input type="radio"/>								
FAX番号	054-251-8326																			
メールアドレス	taro-rousei@shizuokarousei.co.jp										代表者と同じ場合は同上と記入してください。									
連絡先	連絡者名 (団体登録時は必須)	漢字	姓	名										性別	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>					
		かな	しずおか	はなこ																
	所在地 (住所)	住所	(〒 -) 同上																	
		建物名等	同上																	
	電話番号①	054-221-6280										種別 (選択してください)	自宅 <input type="radio"/> 会社 <input checked="" type="radio"/> 携帯 <input type="radio"/> その他 <input type="radio"/>							
	電話番号②	090-1234-5678										種別 (選択してください)	自宅 <input type="radio"/> 会社 <input type="radio"/> 携帯 <input checked="" type="radio"/> その他 <input type="radio"/>							
FAX番号	054-251-8326																			
メールアドレス	hanako-shizuoka@shizuokarousei.co.jp																			
団体人数 (任意)	150 人										発足年月日 (任意)	昭和 年 月 日								

「登録されるお客様へ」

※印へのご記入は不要です。