

別記

第1号様式（第4条関係）

八戸ポータルミュージアム施設使用者登録申込書

（あて先）八戸市長

八戸ポータルミュージアム施設使用者登録規約及び八戸ポータルミュージアム施設予約システム利用規約に同意のうえ、次のとおり使用者登録を申し込みます。

| | |
|------|--------------------------|
| 申込日 | 年 月 日 |
| 申込内容 | 1. 新規 2. 変更 3. 廃止 4. 再発行 |
| 登録区分 | 1. 個人 2. 団体 |

| | | | | |
|------------------|------|---|-----|-----|
| 氏名又は団体名 | フリガナ | | | |
| | | | | |
| 代表者名 (団体の場合) | フリガナ | | | |
| | | | | |
| 住所 | 〒 | — | 電 話 | () |
| | | | | |
| 連絡担当者 (団体の場合) | フリガナ | | | |
| | 氏 名 | | | |
| 住所 | 〒 | — | 電 話 | () |
| | | | | |
| 主な使用目的 | | | | |

本人（団体の場合にあつては、代表者又は連絡担当者）を確認するための書類を選択してください。

| | | | |
|--------|--------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|
| 本人確認書類 | <input type="checkbox"/> 運転免許証 | <input type="checkbox"/> マイナンバーカード | <input type="checkbox"/> 学生証 |
| | <input type="checkbox"/> パスポート | <input type="checkbox"/> 外国人登録証 | <input type="checkbox"/> その他 () |

パスワード（半角英数字8文字以上12文字以内）を左詰めで記入してください。

| | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | |
| メールアドレス _____ @ _____ | | | | | | | | | | | | |
| ※受付確認メール等の送付先となります。 | | | | | | | | | | | | |
| ※携帯電話のメールアドレスは登録できません。 | | | | | | | | | | | | |

以下、施設窓口記入欄です。

| | | | | | | | | | | | | |
|-------|-------|---|--|--|--|--|--|--|--|-----|----|--|
| 会員 ID | H | A | | | | | | | | | | |
| 登録年月日 | 年 月 日 | | | | | | | | | 登録者 | 受付 | |
| | | | | | | | | | | | | |

使用者登録記入例：個人申請の場合

別記

第1号様式（第4条関係）

八戸ポータルミュージアム施設使用者登録申込書

（あて先）八戸市長

八戸ポータルミュージアム施設使用者登録規約及び八戸ポータルミュージアム施設予約システム利用規約に同意のうえ、次のとおり使用者登録を申し込みます。

| | |
|------|----------------------|
| 申込日 | 年 月 日 |
| 申込内容 | ①.新規 2.変更 3.廃止 4.再発行 |
| 登録区分 | ①.個人 2.団体 |

太枠内をご記入ください。

| | | | | |
|------------------|---|----------|-----------------|--------|
| 氏名又は団体名 | フリガナ | ハチノヘ ハッチ | | |
| | | 八戸 はっち | | |
| 代表者名 (団体の場合) | フリガナ | | | |
| | | | | |
| 住所 | 〒031-0032 | 電話 | (090) 1234-5678 | |
| | 八戸市三日町11-1 | | | |
| 連絡担当者 (団体の場合) | フリガナ | | | |
| | 氏名 | | | |
| | 住所 | 〒 | - | 電話 () |
| | | | | |
| 主な使用目的 | ダンスレッスン ← 主な使用目的（講演会、発表会、展示会、レッスン等）をご記入ください。複数記入も可です。 | | | |

本人（団体の場合にあつては、代表者又は連絡担当者）を確認するための書類を選択してください。

| | | | |
|--------|---|------------------------------------|----------------------------------|
| 本人確認書類 | <input checked="" type="checkbox"/> 運転免許証 | <input type="checkbox"/> マイナンバーカード | <input type="checkbox"/> 学生証 |
| | <input type="checkbox"/> パスポート | <input type="checkbox"/> 外国人登録証 | <input type="checkbox"/> その他 () |

パスワード（半角英数字8文字以上12文字以内）を左詰めで記入してください。

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
| P | O | H | T | A | R | O | 8 | 8 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|

メールアドレス hacchi @ city.hachinohe.jp

※受付確認メール等の送付先となります。

※携帯電話のメールアドレスは登録できません。

以下、施設窓口記入欄です。

| | | | | | | | | | | | | |
|-------|-------|---|--|--|--|--|----|-----|----|----|-----|----|
| 会員ID | H | A | | | | | | | | | | |
| 登録年月日 | 年 月 日 | | | | | | 館長 | 副館長 | GL | 職員 | 登録者 | 受付 |
| | | | | | | | | | | | | |

