

# 利用者登録(新規・変更)申請書兼利用登録確認書(個人)

申請日:平成 年 月 日

徳島県知事殿  
障害者スポーツセンター殿

写真  
(2×3cm)  
2枚

次の通り徳島県公共予約システムの利用登録を申請します。  
(変更の場合は、利用者番号、氏名及び変更部分のみ記入)

利用者番号									
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(新規登録の場合は記入不要)

フリガナ				印	性別	
氏名					男・女	
住所	〒 -					
生年月日	明治・大正 昭和・平成	年	月	日	年齢 歳	血液型 型
電話番号				緊急(日中)連絡先		
勤務先(学校)名 所在地						
暗証番号						
メールアドレス	@					
障害の程度	身体障害者	障害名				
		級別				
	知的障害者	障害の程度				
	精神障害者	障害等級				
	上記以外の者	通所又は 入所施設				
添付書類	1 身体障害者手帳の写し(手帳の交付を受けている者に限る) 2 障害福祉施設、養護学校(養護学級を含む)、精神病院等の障害関係施設に入所 又は通所していることを証する書類(手帳の交付を受けていない者に限る) 3 年齢を証明する書類(運転免許証等)					
登録区分 この欄は記入 しないでください	障害者 高齢者 その他	登録票	交付年月日	有効期限	登録票番号	
【備考】						

施設管理者記入欄

登録施設名	障害者スポーツセンター
登録日	平成 年 月 日
登録受付者	