

全 枚

川崎市高津スポーツセンター抽選参加グループ 構成員変更申請書兼委任状

【構成員変更】

(宛先) 川崎市高津スポーツセンター館長

(西暦) 年 月 日

私ならびに私の所属するグループの構成員は、次のとおり川崎市高津スポーツセンター抽選参加グループ構成員名簿の変更を申請します。なお、このグループ構成員名簿に虚偽記載があった場合は、川崎市高津スポーツセンター抽選参加グループ登録の取消しを受けることに異議を申し立てないことを誓約します。

フリガナ	グループ名	グループ登録番号	構成員人数 (代表者含む)	(変更前) 名	(変更後) 名
------	-------	----------	------------------	------------	------------

代表者	氏名 (フリガナ)				電話番号	
					— —	
	区分	<input type="checkbox"/> 市内在住 <input type="checkbox"/> 市内在勤 <input type="checkbox"/> 市内在学	ふれあいネット 個人登録カード情報 ※カード (または写し) の 提示が必要	利用者番号		有効期限 (西暦) 年 月 日

☆ふれあいネット個人登録カード情報記入は必須ではありません。

構成員1である私は、この名簿の届け出に関する申請手続きを代表者に委任します。

構成員追加 ※追加の場合は追加情報を記入!

構成員削除

構成員1	氏名 (フリガナ)				区分	生年月日 (西暦)		ふれあいネット 個人登録カード情報 ※カード (または写し) の 提示が必要
						年 月 日		
	自宅住所 (区名まで記入)				電話番号		ふれあいネット利用者番号	
	勤務先、通学先などの情報 ※区分が市内在勤、在学の場合は記入						有効期限 (西暦)	
	(名称)						年 月 日	

構成員2である私は、この名簿の届け出に関する申請手続きを代表者に委任します。

構成員追加 ※追加の場合は追加情報を記入!

構成員削除

構成員2	氏名 (フリガナ)				区分	生年月日 (西暦)		ふれあいネット 個人登録カード情報 ※カード (または写し) の 提示が必要
						年 月 日		
	自宅住所 (区名まで記入)				電話番号		ふれあいネット利用者番号	
	勤務先、通学先などの情報 ※区分が市内在勤、在学の場合は記入						有効期限 (西暦)	
	(名称)						年 月 日	

構成員3である私は、この名簿の届け出に関する申請手続きを代表者に委任します。

構成員追加 ※追加の場合は追加情報を記入!

構成員削除

構成員3	氏名 (フリガナ)				区分	生年月日 (西暦)		ふれあいネット 個人登録カード情報 ※カード (または写し) の 提示が必要
						年 月 日		
	自宅住所 (区名まで記入)				電話番号		ふれあいネット利用者番号	
	勤務先、通学先などの情報 ※区分が市内在勤、在学の場合は記入						有効期限 (西暦)	
	(名称)						年 月 日	

構成員4である私は、この名簿の届け出に関する申請手続きを代表者に委任します。

構成員追加 ※追加の場合は追加情報を記入!

構成員削除

構成員4	氏名 (フリガナ)				区分	生年月日 (西暦)		ふれあいネット 個人登録カード情報 ※カード (または写し) の 提示が必要
						年 月 日		
	自宅住所 (区名まで記入)				電話番号		ふれあいネット利用者番号	
	勤務先、通学先などの情報 ※区分が市内在勤、在学の場合は記入						有効期限 (西暦)	
	(名称)						年 月 日	

※構成員削除の場合は、追加情報の記入は必要ありません。

※代表者を変更する場合は、別途「グループ代表者変更申請書」を提出してください。

なお、構成員が代表者となる場合には、併せて構成員削除が必要です。また、代表者が構成員となる場合には、併せて構成員追加が必要です。

<スポーツセンター使用欄>

【構成員1】
(本人確認書類)
 運転免許証
 マイナンバーカード
 その他 ()
 (在勤・在学の確認書類)
 社員証 学生証
 その他 ()

【構成員2】
(本人確認書類)
 運転免許証
 マイナンバーカード
 その他 ()
 (在勤・在学の確認書類)
 社員証 学生証
 その他 ()

【構成員3】
(本人確認書類)
 運転免許証
 マイナンバーカード
 その他 ()
 (在勤・在学の確認書類)
 社員証 学生証
 その他 ()

【構成員4】
(本人確認書類)
 運転免許証
 マイナンバーカード
 その他 ()
 (在勤・在学の確認書類)
 社員証 学生証
 その他 ()

<チェック項目>
 代表者と構成員の合計が5名以上であることを確認しました。
 市内構成員が合計人数の半数以上であることを確認しました。
 抽選参加グループカード情報を確認・照合しました。

スポーツセンター	受付担当者	受付印	入力者

備考欄	
-----	--

