

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名簿兼委任状

イ

(宛先) 川崎市高津スポーツセンター館長

私ならびに私の所属する団体の構成員は、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を届け出ます。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。

代表者	<input type="text"/>	申請内容	新規登録・更新	申請日	西暦 年 月 日
-----	----------------------	------	---------	-----	----------

フリガナ	<input type="text"/>
グループ名	<input type="text"/>

(☆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1	フリガナ	<input type="text"/>	区分	<input type="checkbox"/> 市内在住 <input type="checkbox"/> 市内在勤 <input type="checkbox"/> 市内在学 <input type="checkbox"/> 市外	生年月日(西暦)	年 月 日	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
	氏名	<input type="text"/>		電話番号	<input type="text"/>	ふれあいネット利用者番号	<input type="text"/>
	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
					— —		<input type="text"/>
	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 (名称)						有効期限(西暦)

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2	フリガナ	<input type="text"/>	区分	<input type="checkbox"/> 市内在住 <input type="checkbox"/> 市内在勤 <input type="checkbox"/> 市内在学 <input type="checkbox"/> 市外	生年月日(西暦)	年 月 日	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
	氏名	<input type="text"/>		電話番号	<input type="text"/>	ふれあいネット利用者番号	<input type="text"/>
	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
					— —		<input type="text"/>
	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 (名称)						有効期限(西暦)

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3	フリガナ	<input type="text"/>	区分	<input type="checkbox"/> 市内在住 <input type="checkbox"/> 市内在勤 <input type="checkbox"/> 市内在学 <input type="checkbox"/> 市外	生年月日(西暦)	年 月 日	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
	氏名	<input type="text"/>		電話番号	<input type="text"/>	ふれあいネット利用者番号	<input type="text"/>
	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
					— —		<input type="text"/>
	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 (名称)						有効期限(西暦)

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4	フリガナ	<input type="text"/>	区分	<input type="checkbox"/> 市内在住 <input type="checkbox"/> 市内在勤 <input type="checkbox"/> 市内在学 <input type="checkbox"/> 市外	生年月日(西暦)	年 月 日	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
	氏名	<input type="text"/>		電話番号	<input type="text"/>	ふれあいネット利用者番号	<input type="text"/>
	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
					— —		<input type="text"/>
	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 (名称)						有効期限(西暦)

名簿続きあり

〈スポーツセンター使用欄〉

グループ登録番号

【構成員1】 (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"/> その他 ( ) (在勤・在学の確認書類) <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> その他 ( )
---

【構成員2】 (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"/> その他 ( ) (在勤・在学の確認書類) <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> その他 ( )
---

【構成員3】 (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"/> その他 ( ) (在勤・在学の確認書類) <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> その他 ( )
---

【構成員4】 (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"/> その他 ( ) (在勤・在学の確認書類) <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> その他 ( )
---

<チェック項目> <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 抽選参加カード情報を確認・照合しました。
---

スポーツセンター	窓口担当者	受付印	入力者
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

備考欄	<input type="text"/>
-----	----------------------