

新規	更新

えどねっと 登録申請書（個人）

<input type="checkbox"/>	えどねっと利用者規約を了承し、次のとおり利用登録を申請します。
<input type="checkbox"/>	江戸川区暴力団排除条例（平成24年7月江戸川区条例第37号）第9条の規定に基づき、区が設置する公の施設の利用が暴力団の活動を助長し、又は暴力団の運営に資することとなると認められるときは、利用を承認せず、又は承認を取り消されても異議のないことを誓約します。 また、施設の利用者等が暴力団関係者でないことを確認するため、区が必要に応じて本申請書及び施設利用状況等について関係機関に提供することに同意します。

上記内容にご同意頂ける場合、□にチェックを入れ、下記の太枠内を黒又は青のボールペンでご記入ください。
ご同意頂けない場合には登録申請ができませんので、ご了承ください。

利用者番号	0	0																	
-------	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

パスワード																			
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

フリガナ																			
氏名																			
電話番号	-	-																	
住所	〒	-																	
勤務先 学校 <small>（住所が区外で 区内在勤・在学の方のみ ご記入ください。）</small>	名称																		
	住所	〒	-																
緊急連絡先 <small>（携帯電話等）</small>	-	-																	
案内看板名 <small>※希望があれば記入</small>																			

※ ご記入頂いた個人情報は、施設の利用受付及び施設管理のため以外には使用いたしません。
※ この登録申請書は、江戸川区個人情報保護条例等にとり、適正に管理いたします。

※ 施設記入欄（以下は職員が記入します）

本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	
	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
在勤等確認	<input type="checkbox"/> 社員証	<input type="checkbox"/> 学生証	<input type="checkbox"/> 在勤・在学証明書	
	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
利用者区分	<input type="checkbox"/> 個人一般（区内）	<input type="checkbox"/> 個人一般（区外）	<input type="checkbox"/> 個人高校生（区内）	<input type="checkbox"/> 個人高校生（区外）

[備考]	[区決裁欄]			[委託事業者決裁欄]	
	課・所長	館長	係員	責任者	担当者

新規	更新
<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>

どちらかに○を付けます。

えどねっと 登録申請書（個人）

必ず事前にご確認いただき、ご了承・ご同意いただける場合にはチェックを付けてください。

<input checked="" type="checkbox"/>	えどねっと利用規約（別添）をよく読み、同意の上で申し込みます。
<input checked="" type="checkbox"/>	江戸川区条例（平成24年7月江戸川区条例第37号）第9条の規定に基づき、区が設置する公の施設の利用が暴力団の活動を助長し、又は暴力団の運営に資することとなると認められるときは、利用を承認せず、又は承認を取り消されても異議のないことを誓約します。
<input type="checkbox"/>	また、施設の利用者等が暴力団関係者でないことを確認するため、区が必要に応じて本申請書及び施設利用状況調査表を提出する場合があります。この場合、ご記入ください。

有効期限更新手続きの場合のみ、ご記入ください。
更新は有効期限の切れる年の1月5日より受付を開始します。

パスワードは8～16桁の英数字になります。
ご希望の組み合わせをご記入ください。
※英字は大文字、小文字どちらも使用できます。

利用者番号	0	0																		
-------	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

パスワード	1	2	3	4	5	6	7	8
-------	---	---	---	---	---	---	---	---

フリガナ	エドガワ タロウ			氏名、電話番号、生年月日、年齢、住所をご記入ください。 なお、申請はご本人のみ行うことができます。			
氏名	江戸川 太郎						
電話番号	03-9876-5432		生年月日	1972年2月1日		50	歳
住所	〒132-8501 東京都江戸川区中央1-4-1						
勤務先学校 (住所が区外で 区内在勤・在学の方のみ ご記入ください。)	名称						
	住所	〒 - 東京都江戸川区					
緊急連絡先 (携帯電話等)	070-1234-5678						
案内看板名 ※希望があれば記入							

勤務先・学校欄は江戸川区外にお住まいの方が区内に在勤・在学の方のみ、ご記入ください。
なお、登録の際には、社員証・学生証または在勤・在学証明書による確認をさせていただきます。

施設の急な故障等により連絡が必要となる場合があります。

※ ご記入頂いた個人情報は、施設の利用受付及び施設管理のため以外には使用いたしません。

会社や団体等の名称で利用を希望する場合のみご記入ください。例等にとり、適正に管理いたします。

関係者（以下は職員が記入します）

本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード
	<input type="checkbox"/> その他 ()		
在勤等確認	<input type="checkbox"/> 社員証	<input type="checkbox"/> 学生証	<input type="checkbox"/> 在勤・在学証明書
	<input type="checkbox"/> その他 ()		

登録の際にはご本人確認をさせていただきます。上記に記載されている内容と同じ氏名、住所、生年月日が記載されている運転免許証、マイナンバーカード、健康保険証などをお持ちください。

※本人確認書類は、有効期限内のものを有効とします。（それ以外は認められません）

※健康保険証で住所の記載がない場合は、受け付けることができませんのでご注意ください。