

世田谷区公共施設利用案内システム「けやきネット」利用者登録申請書

世田谷区長・世田谷区教育委員会 へ

2024. 3

私は、「世田谷区公共施設利用案内システム（けやきネット）利用者登録」における団体登録の代表者として、「世田谷区公共施設利用案内システム（けやきネット）ガイドブック」の施設利用のルール等を遵守するとともに、区民施設使用料及び施設利用料金の支払義務者になることに同意し、下記のとおり団体登録の申請をします。

＜登録にあたっての留意事項＞

- 施設を利用する構成員を全員記入してください。
- 同一団体による複数の登録はできません。
- 新規登録または代表者の交代や住所変更の場合は、代表者の本人確認資料（コピー可）が必要です。
- 新規登録時に1,500円の新規登録料をいただきます。
- 登録有効期限は2年間とし、2年ごとに1,000円の更新料をいただきます。
- 更新は自動更新ではありません。継続してご利用いただく場合は更新手続きが必要になります。
- 使用料のお支払いは「口座振替」または「コンビニ払い」のいずれかとなります。
- 口座振替の場合は口座振替依頼書の提出が必要になります。

＜施設利用にあたっての留意事項＞

- 営利行為は行わない。 ●予約の譲渡や転貸はしない。 ●不特定多数では利用しない。
- 施設利用のルールに違反した場合には、利用者登録の取消し等をする場合があります。

上記の留意事項について内容を確認しました。（✓確認後チェックしてください）

申請日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 廃止	団体区分	<input type="checkbox"/> 一般団体 (5人以上)	<input type="checkbox"/> テニスグループ (2~4人)
申請者氏名	<input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 連絡者 <input type="checkbox"/> 構成員 <input type="checkbox"/> その他 ()		申請者連絡先		
団体名ふりがな					※団体名は30文字以内でご記入ください。
団体名					
利用者ID	パスワード	※新規の場合、利用者IDは空欄のままご提出してください。 ※パスワードは8~16文字の英数字をご記入ください。			
主な活動施設 (抽選申込施設)	※「利用者登録のご案内」の施設一覧より1施設選択してください。 ※区内在住者団体は抽選申込施設をご記入ください。				
主な活動種目					
主な構成	<input type="checkbox"/> 1. 幼児（及びその保護者） <input type="checkbox"/> 2. 小中学生（及びその保護者） <input type="checkbox"/> 3. 学生（高校生以上） <input type="checkbox"/> 4. ~30代 <input type="checkbox"/> 5. 40代~50代 <input type="checkbox"/> 6. 60代~ <input type="checkbox"/> 7. 特定の年齢層で構成されない				
構成人数	合計 人	※一般団体登録は構成員が5人以上、テニスグループ登録は2人以上4人以下です。			
〔登録・更新〕	<input type="checkbox"/> 新規登録 1,500円（2年有効）		<input type="checkbox"/> 更新登録 1,000円（2年有効）		

★は必須記入項目です ※郵送物を送付する構成員の送付先欄にチェックをしてください。チェックがない場合は代表者の方に送付します。

1 (代表者)	送付先	<input type="checkbox"/> 送付先	※代表者は18歳以上で、原則区内在住の方を記入してください。		
	★ふりがな				
	★氏名				
	★住所	(〒 -)	★区分	<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 区外	
	★生年月日	年 月 日			
	★電話番号1	() -	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他()		
	電話番号2	() -	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他()		
	メールアドレス	※メールアドレスを登録すると抽選・予約申込の連絡や、施設からの連絡をメールで受け取ることができます。			
勤務先又は通学先の名称と所在地	(世田谷区内在住者ではない在勤、在学者はご記入ください。) 名称 所在地				

裏面の連絡者、構成員欄もご記入ください。

職員処理欄	利用者ID		取次所管押印欄	登録所管押印欄	SC押印欄
	団体種別	<input type="checkbox"/> 在住者 <input type="checkbox"/> 在勤者 <input type="checkbox"/> 在学者			
	口座依頼書	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 後日			
	代表者確認	<input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 他 ()			
	備考				

2 (連絡者)	送付先	<input type="checkbox"/> 送付先	※連絡者は代表者以外の方を記入してください。						
	★ふりがな								
	★氏名								
	★住所	(〒)	★区分	<input type="checkbox"/> 在住	<input type="checkbox"/> 在勤	<input type="checkbox"/> 在学	<input type="checkbox"/> 区外		
	生年月日		年	月	日				
	★電話番号1	()	-	<input type="checkbox"/> 自宅			<input type="checkbox"/> 携帯	<input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> その他()
	電話番号2	()	-	<input type="checkbox"/> 自宅			<input type="checkbox"/> 携帯	<input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> その他()
	メールアドレス	※メールアドレスを登録すると抽選・予約申込の連絡や、施設からの連絡をメールで受け取ることができます。							
勤務先又は通学先の名称と所在地	(世田谷区内在住者ではない在勤、在学者をご記入ください。) 名称 所在地								
3	送付先	<input type="checkbox"/> 送付先							
	★ふりがな								
	★氏名								
	★住所	(〒)	★区分	<input type="checkbox"/> 在住	<input type="checkbox"/> 在勤	<input type="checkbox"/> 在学	<input type="checkbox"/> 区外		
	生年月日		年	月	日				
	電話番号1	()	-	<input type="checkbox"/> 自宅			<input type="checkbox"/> 携帯	<input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> その他()
	電話番号2	()	-	<input type="checkbox"/> 自宅			<input type="checkbox"/> 携帯	<input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> その他()
	メールアドレス								
勤務先又は通学先の名称と所在地	(世田谷区内在住者ではない在勤、在学者をご記入ください。) 名称 所在地								
4	送付先	<input type="checkbox"/> 送付先							
	★ふりがな								
	★氏名								
	★住所	(〒)	★区分	<input type="checkbox"/> 在住	<input type="checkbox"/> 在勤	<input type="checkbox"/> 在学	<input type="checkbox"/> 区外		
	生年月日		年	月	日				
	電話番号1	()	-	<input type="checkbox"/> 自宅			<input type="checkbox"/> 携帯	<input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> その他()
	電話番号2	()	-	<input type="checkbox"/> 自宅			<input type="checkbox"/> 携帯	<input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> その他()
	メールアドレス								
勤務先又は通学先の名称と所在地	(世田谷区内在住者ではない在勤、在学者をご記入ください。) 名称 所在地								
5	送付先	<input type="checkbox"/> 送付先							
	★ふりがな								
	★氏名								
	★住所	(〒)	★区分	<input type="checkbox"/> 在住	<input type="checkbox"/> 在勤	<input type="checkbox"/> 在学	<input type="checkbox"/> 区外		
	生年月日		年	月	日				
	電話番号1	()	-	<input type="checkbox"/> 自宅			<input type="checkbox"/> 携帯	<input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> その他()
	電話番号2	()	-	<input type="checkbox"/> 自宅			<input type="checkbox"/> 携帯	<input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> その他()
	メールアドレス								
勤務先又は通学先の名称と所在地	(世田谷区内在住者ではない在勤、在学者をご記入ください。) 名称 所在地								