

## 【表面】

あて先 浜松市長

私ならびに私の所属する団体は、次の内容に同意の上、申請します。

- ①浜松市スポーツ・文化施設予約システム「まつぼっくり」利用者規約を遵守すること
- ②各施設の定める、利用規約及び利用上の注意事項などについて団体メンバーに周知徹底し遵守すること

### 利用者（代表者もしくは副責任者）の署名

#### 【利用者登録について】

- ・ 利用の権利を他人に譲ったり貸したりすることはできません。
- ・ 代表者や連絡先など登録時の内容に変更があった場合は、変更手続きを行ってください。
- ・ 更新期限日までに更新手続きを行ってください。
- ・ その他、「浜松市スポーツ・文化施設予約システム利用者規約」の内容を遵守してください。

#### 利用の停止について

以下のような場合は、利用を停止させていただく場合があります。

- ① 予約を無断キャンセルした場合
- ② 重複登録等、不正に抽選申込を行った場合
- ③ 料金の支払いが滞った場合
- ④ その他、「浜松市スポーツ・文化施設予約システム利用規約」及び各施設の定める利用規約及び利用上の注意事項に違反したと認められる場合

#### 【施設の予約と利用について】

- ・ 施設の予約や利用をするときは、各施設の利用規約・利用上の注意事項を事前に必ず確認し、守ってください。（守っていただけない場合には、予約をお断りしたり、利用を中止していただくことがあります!）
- ・ 利用目的・種目によって利用できない施設があります。初めての施設を予約するときは、なるべく施設に確認するようにしてください。
- ・ 施設管理者の指示には必ず従ってください。また、活動内容・活動状況について確認させていただくため、利用中の部屋等に入室させていただくことがあります。
- ・ 他の利用者や近隣住民に迷惑を及ぼすような行為があった場合は、利用をお断りすることがあります。
- ・ 協働センター・ふれあいセンターは、他の施設と違って利用の制限があります。予約する前に、「協働センター・ふれあいセンターのご利用について」の内容を必ず読み、同意いただく必要があります。
- ・ 使用料は、施設の定める日までに必ずお支払いください。
- ・ 利用時間は、準備・片づけ・清掃及び原状復帰（グラウンド整備等）の時間も含まれます。他の利用者の迷惑にならないよう余裕を持った利用計画を立ててください。
- ・ 施設及び備品類は大切に使用してください（破損された場合は、弁償していただきます）。
- ・ 施設の都合や悪天候などにより、利用当日、施設が利用できないことがあります。天候等による施設利用の可否については直接施設までお問い合わせください。

#### 【キャンセルについて】

- ・ 施設ごとに定めた「キャンセル限界日」を過ぎると、予約を取消・変更することができません。その場合、実際に利用していなくても使用料を全額お支払いいただくこととなりますので、ご注意ください。

#### 【抽選団体の新規登録について：別紙参照】

- ・ 郵送申請のみとなります。
- ・ 本申請書のほかに ①メンバー表 ②口座振替申込書（依頼者控用） ③顔写真付き身分証のコピー ④返信用封筒 が必要となります。

【裏面】

## 浜松市スポーツ・文化施設予約システム「まつぼっくり」利用者登録申請書

令和 年 月 日

- \* 太線内の項目をご記入ください。※は必須項目です。登録区分が団体の場合は、代表者についてご記入ください。
- \* 記入された字体が当該システム登録で困難な場合は、類似する標準文字で登録させていただきます。
- \* この申請書により登録した個人情報は、「まつぼっくり」の利用に関する目的以外で使用することはありません。

① 申請種別 ※	新規 ・ 変更 ・ <b>更新</b> ・ 取消	※ ② 利用者 登録区分	個人	
③ ログインID ※	4文字以上 20文字 以下の半角英数記号(!#\$%&@?-_)にしてください。		団体	
④ パスワード ※	8文字以上 20文字 以下の半角英数記号(!#\$%&@?-_)にしてください。		抽選団体	
⑤ 振替口座の取り扱い【変更の場合で、これまで口座振替を利用していた場合】			継続する ・ 変更する ・ 廃止する	
利用者 (代表者) 情報	⑥ フリガナ ※			
	氏名 ※	姓	名	
	⑦ 住所 ※	〒 -		
	⑧ 生年月日 ※	西暦	年 月 日	※個人登録の場合は必須項目 団体・抽選団体登録は任意項目
	⑨ 電話番号① ※	( ) -	⑩ 電話番号②	( ) -
	平日の日中に連絡のとれる電話番号をお書きください。			
⑪ メールアドレス	※ オンライン決済をご希望の場合は必須となります。			

登録区分が団体の場合は、以下の太枠内の項目についてもご記入ください。

団体 情報	⑫ フリガナ ※			
	団体(サークル)名 ※			
	⑬ 団体種別 ※	(例):野球、サッカー、合唱、演劇、町内会 など	⑭ 団体人数 ※ (小人:中学生以下)	大人 市内( )名 市外( )名 小人 市内( )名 市外( )名
副 責任 者 情報	⑮ フリガナ ※			
	氏名 ※	姓	名	
	⑯ 住所 ※	〒 -		
	⑰ 電話番号① ※	( ) -	⑱ 電話番号②	( ) -
	平日の日中に連絡のとれる電話番号をお書きください。			
	⑲ メールアドレス	※ オンライン決済をご希望の場合は必須となります。		
⑳ 連絡先区分 ※	<input type="checkbox"/> チェックを入れると連絡先が副責任者になります。			

(以下、施設職員記入欄です。何も記入しないでください。)

				利用者番号			
受付施設	登録年月日	年 月 日	入力者	確認者			
本人確認書類	運転免許証 ・ マイナンバーカード ・ 住基カード ・ 学生証 ・ 社員証 ・ パスポート ・ 在留カード ・ その他( )						
抽選団体のみ	添付書類の確認 : <input type="checkbox"/> 団体メンバー表 / <input type="checkbox"/> 口座振替申込書 / <input type="checkbox"/> 返信用封筒						
備考							