

委任状 (抽選参加グループ登録申請等)

(西暦) 年 月 日

私は

代理人の氏名 代理人の生年月日 (西暦) 年 月 日

代理人の住所

を代理人と定め、川崎市スポーツ・文化総合センター抽選参加グループの申請手続きに関する一切の権限を委任いたします。

代表者欄 (申請者ご本人がご記入ください。)

代表者本人	フリガナ	ふれあいネット利用者番号					
	氏 名						
生年月日 (西暦)	年 月 日	※署名をしてください。					
		電話番号					
		— —					
		緊急連絡先					
住所	〒 —	— —					

- ※ 代表者本人の署名がされていない場合は、受理できません。
- ※ 手続きの際に、代表者本人へ確認の連絡をさせていただく場合があります。
- ※ 代表者または構成員以外は申請できません。
- ※ 個人情報の取扱いについて  
個人情報保護法を遵守し、個人情報の取得及び利用を適正に行うとともに、個人情報を安全かつ最新の状態で管理し、適正に廃棄することで、個人情報を保護します。

<スポーツセンター使用欄>

処 理 簿	窓口受付者	受付日付印	受付者

グループ 登録番号	
備考欄	