

いわて県民情報交流センター アイーナ  
2階管理事務室 事業運営チーム 行  
TEL 019-606-1717  
FAX 019-606-1716  
E-mail info@aiina.jp

申請日 年 月 日

手続	<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 変更	<input type="checkbox"/> 廃止
区分	<input type="checkbox"/> 個人	<input type="checkbox"/> 法人・団体	

## アイーナ施設予約サービス 会員登録申請書

※太枠内をご記入ください。

利用者氏名 (法人・団体・個人)	ふりがな				
	※見積書・請求書・領収書を発行する際の宛名となります。				
業種・活動内容					
利用者住所 電話・FAX	〒		TEL		FAX
	住所 建物名				
担当者名 (法人・団体の場合)	ふりがな				
連絡先住所 電話・FAX	〒		TEL		FAX
	住所 建物名				
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 名刺及び社員証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他 ( )				
	※身分証コピーと一緒にご送信下さい。 ※マイナンバーカードのうら面は送信しないで下さい。				
【パスワード】(8文字以上10文字以内、半角英数字混在)					
※小文字 I (エル) , q (キュー) ／大文字 I (アイ) , O (オー) を除く					
【メールアドレス】					
※受付確認メール等の送信先となります。					
<input type="checkbox"/> アイーナ会員登録規約に同意します。					
※ 施設予約サービスの登録内容の変更は、窓口での対応となります。(メール・ファクシミリでも受付ます。)					

### ◆アイーナ担当者記入欄

登録年月日		会員 ID	
登録確認欄	<input type="checkbox"/> 施設予約サービス	担当	