**鹿角市まちなかオフィス**

**コワーキングスペース利用申込書**

申込日：　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 確認事項 | □ | 鹿角市まちなかオフィスコワーキングスペース利用規約に同意の上、施設利用を申し込みます。利用にあたっては、下記に必要事項を記入の上、本人確認書類とともに提出します。 |

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 生年月日 | 西暦　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 職　　業 |  | 会社名（学校名） |  |
| 電話番号 |  | E-mail |  |
| アンケート調査への同意 | 本施設をより快適にご利用いただくため、利用者の皆さまへ定期的に施設利用に関するアンケート調査を上記メールアドレスに送信することについて同意します。 | □ |

|  |  |
| --- | --- |
| 本人確認 | * 本人確認書類

（　マイナンバーカード・免許証・保険証・学生証・その他　　　　　　　　）　※提出いただいた本人確認書類は本施設利用者確認にのみ使用いたします。 |

※事務局記載欄

|  |  |
| --- | --- |
| 管理番号 |  |