

コワーキングスペース会員登録申込書

申請 No. _____ (会員証 No. と同一：事務局が使用します)

※以下枠内をご記入ください。

申請日	令和 年 月 日
氏名	
生年月日	昭・平 年 月 日
性別 ※○をつける	男 女 その他
職業 ※○をつける	会社員・自営業・その他(具体的に: _____)
住所	〒 _____
携帯番号 メールアドレス	携帯番号: メールアドレス:
<p>私は、豊橋市コワーキングスペース利用規約に全て同意し、また、申請内容に相違がないことを確認のうえ、下記本人署名をもって会員登録を申請します。</p> <p style="text-align: right;">本人署名 _____</p>	

※公的な本人確認書類を確認させていただきますので、ご協力をお願いします。
※この個人情報は、コワーキングスペースの実証実験に係る事項のみに利用し、他の目的には使いません。

事務局確認欄	本人書類確認 <input type="checkbox"/>
--------	---------------------------------

※チェックができれば□に✓を