

コワーキングスペース水戸会員登録許可申請書

令和 年 月 日

一般財団法人水戸市商業・駐車場公社
理事長 様

コワーキングスペース水戸の会員として登録をしたいので、コワーキングスペース水戸管理運営規則第5条第1項の規定により、次のとおり申請します。

| | | | | | |
|-----------------|---|----|-------|--------------|-------|
| フリガナ | | 性別 | | 電話番号 | |
| 氏名 | | | 緊急連絡先 | | |
| フリガナ | | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | |
| 生年月日 | 昭和 平成 | 年 | 月 | 日 | 年齢 歳 |
| Mail | | | | 勤務先 又は学校名 | |
| 事業(予定) 業種 | | | | 利用開始日 | 年 月 日 |
| 事業(予定) 業種 | | | | 事業内容 | |
| コワーキング の利用目的 | 起業準備 仕事 学術研究 交流 その他() 具体的に [] | | | | |
| ※個人情報 確認書類 | 運転免許証 健康保険証 パスポート 学生証 その他() 在留カード ※外国籍の方は必ず在留カードの提出をお願いします。 番号【 】 | | | ※会員証 No | |

※欄は記入しないこと
