年　　月　　日

山口県立大学　地域連携スペース（コワーキングスペース）使用者登録申請書

（宛先）山口県立大学長　様　　以下のとおり使用者登録を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請区分 | 　□新規登録　　　　　□登録内容の変更　　 |
| 登録区分 | □個人　　　　　　　□法人　　　　　　　　□団体 |
| 使用者登録情報（共通） | フリガナ | 　 | 生年月日 | 西暦　　　　年　　　月　　　日（　　　　歳） |
| 氏名 | 　 |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号１ | 　 | 電話番号２ | 　 |
| メールアドレス | 　　　　　　　　　　　　　　　＠ |
| 法人・団体使用者登録情報　※ | フリガナ | 　 |
| 法人名 |  |
| 代表者名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号１ | 　 | 電話番号２ | 　 |
| メールアドレス | 　　　　　　　　　　　　　　　 ＠ |
| 取り組む地域課題 |  |
| 使用目的及び方法 |  |

※の項目は登録区分が「法人」及び「団体」の方のみ記入してください。（それ以外は必須項目です。電話番号は1つのみでも構いません。）

【問い合わせ・申込先】山口県立大学　地域共生センター

TEL：083-929-6611　FAX：083-929-6632 E-mail: ypumanabi@yamaguchi-pu.ac.jp

|  |
| --- |
| 地域共生センター使用欄 |
| 登録番号 |  | 処理欄 | センター長 | 部長 | 部門長 | 担当 |
| 備考 |  |  |  |  |  |
| 有効期限 | 西暦　　　　　　年　　　月　　　日 | 受付日 | ／ | 受付者印 |  |