令和　　年　　月　　日

愛知県女性総合センター（ウィルあいち）

指定管理者　コングレ・愛知グループ　殿

ユーザ登録申込書

ウィルあいちホームページの団体・グループ情報について、インターネットから登録・更新しますので、ユーザＩＤの登録を申し込みます。

なお、申し込みにあたっては、別添「「ウィルあいち登録女性団体からのお知らせ」への情報掲載について」に同意します。

太枠の項目についてご記入ください。（全て必須項目です。）

|  |  |
| --- | --- |
| 女性団体登録番号 |  |
| 団体の名称 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 担当者電話番号 |  |
| Eメールアドレス※ |  |

※EメールでユーザＩＤ、パスワードを通知します。

　パソコンEメールアドレスをご記入ください。

　＜申込書送付先＞

　　　愛知県女性総合センター指定管理者　コングレ・愛知グループ

　　　担当　情報ライブラリー

　　　電話　０５２－９６２－２５１０

ＦＡＸ　０５２－９６２－２６１０

メール　teikyo@will.pref.aichi.jp

【事務処理欄】

|  |  |
| --- | --- |
| 受付 |  |
| 登録 |  |
| ユーザID |  | パスワード |  |
| 備考 |  |

H28.8

記入例（見本）

令和　　年　　月　　日

愛知県女性総合センター（ウィルあいち）

指定管理者　コングレ・愛知グループ　殿

ユーザ登録申込書

ウィルあいちホームページの団体・グループ情報について、インターネットから登録・更新しますので、ユーザＩＤの登録を申し込みます。

なお、申し込みにあたっては、別添「「ウィルあいち登録女性団体からのお知らせ」への情報掲載について」に同意します。

太枠の項目についてご記入ください。（全て必須項目です。）

|  |  |
| --- | --- |
| 女性団体登録番号 | **×××××**○担当者氏名インターネット入力についての貴団体のご担当者様のお名前をご記入ください。 |
| 団体の名称 | **○△□の会** |
| 担当者氏名 | **愛知　花子** |
| 担当者電話番号 | **052-962-2513** |
| Eメールアドレス | **abcde@○○○.ne.jp** |

※Eメールでパスワードを通知します。

パソコンEメールアドレスを記入してください。

＜申込書送付先＞

　　　愛知県女性総合センター指定管理者　コングレ・愛知グループ

　　　担当　情報ライブラリー

　　　電話　０５２－９６２－２５１０

ＦＡＸ　０５２－９６２－２６１０

メール　teikyo@will.pref.aichi.jp

【事務処理欄】

|  |  |
| --- | --- |
| 受付 |  |
| 登録 |  |
| ユーザID |  | パスワード |  |
| 備考 |  |

　H28.8