

# 鹿児島県障害者自立交流センター施設予約システム

## 利用者情報 基本情報登録項目（団体）

登録後、「[info@shisetsu-heartpiakagoshima.jp](mailto:info@shisetsu-heartpiakagoshima.jp)」から仮登録完了のメールが送信されます。メールが受信できるように設定をお願いします。

団体名 <span style="color:red">（※必須）</span>			
団体名ふりがな <span style="color:red">（※必須）</span>			
郵便番号 <span style="color:red">（※必須）</span>	〒	—	
住所 <span style="color:red">（※必須）</span>			
	番地・マンション		
連絡先 <span style="color:red">（※必須）</span>	—	—	
代表者名 <span style="color:red">（※必須）</span>	姓		名
代表者名ふりがな <span style="color:red">（※必須）</span>	姓		名
代表者連絡先 <span style="color:red">（※必須）</span>	—	—	
メールアドレス <span style="color:red">（※必須）</span>			
メール通知設定	<input checked="" type="checkbox"/> システムお知らせ	<input checked="" type="checkbox"/> 施設お知らせ	
利用区分 <span style="color:red">（※必須）</span>	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 障害者	どちらかにチェック入れてください
肢体障害者人数	名	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">                     障害者の方は                      障害区分別に人数を                      記入してください                       「障害者団体利用者名簿」を                      添付してください                 </div>	
聴覚・言語障害者人数	名		
視覚障害者人数	名		
内部障害者人数	名		
知的障害者人数	名		
精神障害者人数	名		
難病患者人数	名		
発達障害者人数	名		
介護者人数	名		
一般人数	名		

以下は記入しないでください