

糸魚川市さんさん子育てカード交付申請書

申請日 年 月 日

・世帯番号 < >
 ・交付者宛名番号 < > < >

糸魚川市長 様

| | |
|------|--------------|
| 住 所 | 〒 — 糸魚川市 |
| フリガナ | |
| 氏 名 | |
| 電話番号 | - - (自宅・勤務先) |

糸魚川市さんさん子育てカードの交付を申請します。なお、申請書の内容を確認するため、住民基本台帳を閲覧することについて承諾いたします。

(太線の枠内のみ記入してください)

| | フリガナ | | 生年月日 | 年齢 | 続柄 | ※カード 交付希望 (○をして ください) | 交付番号 |
|---|------|---|----------------|----|-----|--------------------------------|------|
| | 姓 | 名 | | | | | |
| 1 | | | S・H・R 年 月 日 | | 世帯主 | | |
| 2 | | | S・H・R 年 月 日 | | | | |
| 3 | | | S・H・R 年 月 日 | | | | |
| 4 | | | S・H・R 年 月 日 | | | | |
| 5 | | | S・H・R 年 月 日 | | | | |
| 6 | | | S・H・R 年 月 日 | | | | |
| 7 | | | S・H・R 年 月 日 | | | | |
| 8 | | | S・H・R 年 月 日 | | | | |

※この申請書には、同一世帯のご家族全員について記入してください。

カードの交付を希望する人(満18歳以上)は、カード交付希望欄に○印を記入してください。

■個人情報の取り扱いについて

- ・申請書に記載された個人情報は、糸魚川市さんさん子育てサポート事業に関する事務手続きや緊急時のご連絡をさせていただく以外の目的では使用しません。
- ・皆様の個人情報はご承諾をいただかない限り第三者へ開示・提供等はいたしません。