

ふれびか利用者登録申請書

* 登録申請は保護者又は保護者の同意を得たご家族の方(20歳以上)以外はできません。

* 申請者(保護者)は代表の方をお一人記入してください。

* 登録した住所に変更があった場合は、速やかにご連絡ください。

| | | | | |
|--------------|------|--|--|--|
| 申請者・利用者 ① | 申請日 | 令和 年 月 日 | | |
| | ふりがな | | | |
| | 名前 | | | |
| | 郵便番号 | 〒 ー *必ずご記載ください | | |
| | 住所 | (都城市 ・ 三股町 ・ 曾於市 ・ その他) | | |
| | | * その他に○を付けた方で、宮崎県以外の方は、県名からお書きください | | |
| | 生年月日 | 大正 ・ 昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日 (歳) | | |
| 連絡先電話番号 | | | | |

| | | | | | |
|---------------|--|------------------------|---------------------------|-------|------------------------------------|
| 利用者(子ども) ① | ふりがな | | | 性別 | 続柄 |
| | 名前 | | | 男 ・ 女 | 申請者からみて |
| | 郵便番号 | 申請者と同じ | 〒 ー | | |
| | 住所 | | (都城市 ・ 三股町 ・ 曾於市 ・ その他) | | |
| | | * 申請者と同じ場合は上記に○をしてください | | | * その他に○を付けた方で、宮崎県以外の方は、県名からお書きください |
| 生年月日 | 平成 ・ 令和 年 月 日 (歳) | | | | |

| | | | | | |
|---------------|--|------------------------|---------------------------|-------|------------------------------------|
| 利用者(子ども) ② | ふりがな | | | 性別 | 続柄 |
| | 名前 | | | 男 ・ 女 | 申請者からみて |
| | 郵便番号 | 申請者と同じ | 〒 ー | | |
| | 住所 | | (都城市 ・ 三股町 ・ 曾於市 ・ その他) | | |
| | | * 申請者と同じ場合は上記に○をしてください | | | * その他に○を付けた方で、宮崎県以外の方は、県名からお書きください |
| 生年月日 | 平成 ・ 令和 年 月 日 (歳) | | | | |

| | | | | | |
|---------------|--|------------------------|---------------------------|-------|------------------------------------|
| 利用者(子ども) ③ | ふりがな | | | 性別 | 続柄 |
| | 名前 | | | 男 ・ 女 | 申請者からみて |
| | 郵便番号 | 申請者と同じ | 〒 ー | | |
| | 住所 | | (都城市 ・ 三股町 ・ 曾於市 ・ その他) | | |
| | | * 申請者と同じ場合は上記に○をしてください | | | * その他に○を付けた方で、宮崎県以外の方は、県名からお書きください |
| 生年月日 | 平成 ・ 令和 年 月 日 (歳) | | | | |

* 裏面もあります

