

# 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。

記載例

申請者・利用者①	申請日	令和 4 年 4 月 1 日		
	ふりがな	みやこのじょう たろう		性別
	名前	都城 太郎		<input checked="" type="radio"/> 男 · 女
	郵便番号	〒 885 - 0073 *必ずご記載ください		
	住所	<input checked="" type="radio"/> 都城市 (三股町・曾於市・その他) 姫城町6-21 *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 · <input checked="" type="radio"/> 昭和 · 平成 · 令和 56 年 10 月 10 日 (36 歳)		
	連絡先電話番号	0×0-1234-5678		

申請者(保護者)は代表の方お一人を記入

利用者(子ども)①	ふりがな	みやこのじょう はなこ		性別	続柄
	名前	都城 花子		男 · <input checked="" type="radio"/> 女	申請者からみて 子
	郵便番号	<input checked="" type="radio"/> 申請者と同じ 〒 -			
	住所	<input checked="" type="radio"/> 申請者と同じ (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	<input checked="" type="radio"/> 平成 · 令和 27 年 5 月 10 日 (7 歳)			

利用者(子ども)②	ふりがな	みやこのじょう みやこ		性別	続柄
	名前	都城 みやこ		男 · <input checked="" type="radio"/> 女	申請者からみて 子
	郵便番号	<input checked="" type="radio"/> 申請者と同じ 〒 -			
	住所	<input checked="" type="radio"/> 申請者と同じ (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	<input checked="" type="radio"/> 平成 · 令和 30 年 3 月 3 日 (4 歳)			

4人以上申請する場合は、裏面に記入してください。

利用者(子ども)③	ふりがな	みやこのじょう いちろう		性別	続柄
	名前	都城 一郎		<input checked="" type="radio"/> 男 · 女	申請者からみて 子
	郵便番号	<input checked="" type="radio"/> 申請者と同じ 〒 -			
	住所	<input checked="" type="radio"/> 申請者と同じ (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 · <input checked="" type="radio"/> 令和 2 年 4 月 1 日 (2 歳)			

\* 裏面もあります

