城里町常北保健福祉センター
カード更新・再発行　申請書

城里町長　　様

城里町常北保健福祉センターの「トレーニング登録カード」を更新・再発行を次のとおり申請します。

申請年月日	令和　　年　　月　　日
申請者住所氏名	〒 住　所
	ふりがな 氏　名
電話番号	(　　)
生年月日・性別	昭和・平成　　年　　月　　日生（　　歳）　男・女 **◎高校生以下は利用できません（高校卒業後3/31まで利用不可）**
勤務先・住所 (町外の方のみ)	勤務先 住　所
登録カード番号	No.　　※登録日
カード受取方法	郵送　　・　　窓口
※許可条件	□運転免許証　□住民記録　□就業証明書（町外者） □健康保険証　□その他（　　） [確認者　　]
※許　可	令和　　年　　月　　日　　No.

注　※印欄は記入しないでください。