

別記第3号様式(第5条関係)

教育委員会 こども課 行き

見附市子育て応援カード
交 再 交 付
変 更 申 請 書

年 月 日

(あて先) 見附市長

申請者(保護者)
署 名 _____

代理人
署 名 _____

住 所 _____

住 所 _____

電話番号 _____

電話番号 _____

次のとおり見附市子育て応援カードの申請をします。また、対象となるかの審査等で住民基本台帳の閲覧することについて同意します。

	氏 名	生年月日	住 所	コミュニティバス
保 護 者 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除		年 月 日	<input type="checkbox"/> 上と同じ 見附市	/
保 護 者 (上欄の配偶者) <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除		年 月 日	<input type="checkbox"/> 上と同じ 見附市	/
18歳未満の子 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除		年 月 日	<input type="checkbox"/> 上と同じ 見附市	
18歳未満の子 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除		年 月 日	<input type="checkbox"/> 上と同じ 見附市	
18歳未満の子 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除		年 月 日	<input type="checkbox"/> 上と同じ 見附市	
18歳未満の子 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除		年 月 日	<input type="checkbox"/> 上と同じ 見附市	
18歳未満の子 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除		年 月 日	<input type="checkbox"/> 上と同じ 見附市	
18歳未満の子 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除		年 月 日	<input type="checkbox"/> 上と同じ 見附市	
カード番号 (変更申請の場合のみ記入)		再交付の理由 (再交付申請の場合のみ記入)	応援カード	
			コミュニティバス	

- 1 変更申請の場合は、追加する子の氏名や変更後の氏名、生年月日及び住所を記入するとともに、現在所有しているカードを添付してください。
- 2 胎児の場合は、氏名欄に「胎児」と記載し、生年月日欄には、出産予定日を記入してください。
- 3 記載された個人情報、子育て応援カードに関する業務以外には使用しません。