

ふれぴ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 (保護者)	申請日	平成 年 月 日			
	ふりがな				性別
	名前				男 ・ 女
	郵便番号	〒	—	* 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	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	※カード番号
	名前		男 ・ 女	申請者からみて	
	郵便番号	申請者と同じ	〒	—	
	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	年	月	日 (歳) または 小学校(年生)	

利用者 (子ども) ②	ふりがな		性別	続柄	※カード番号
	名前		男 ・ 女	申請者からみて	
	郵便番号	申請者と同じ	〒	—	
	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	年	月	日 (歳) または 小学校(年生)	

利用者 (子ども) ③	ふりがな		性別	続柄	※カード番号
	名前		男 ・ 女	申請者からみて	
	郵便番号	申請者と同じ	〒	—	
	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	年	月	日 (歳) または 小学校(年生)	

* 裏面もあります

ぶれぴか利用者登録申請書

利用者 (子ども) ④	ふりがな		性別	続柄	※カード番号			
	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)					
	生年月日	平成 年 月 日 (歳)		または 小学校(年生)				
	* 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					
利用者 (子ども) ⑤	ふりがな		性別	続柄	※カード番号			
	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)					
	生年月日	平成 年 月 日 (歳)		または 小学校(年生)				
	* 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					
利用者 (子ども) ⑥	ふりがな		性別	続柄	※カード番号			
	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)					
	生年月日	平成 年 月 日 (歳)		または 小学校(年生)				
	* 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					
利用者 (子ども) ⑦	ふりがな		性別	続柄	※カード番号			
	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)					
	生年月日	平成 年 月 日 (歳)		または 小学校(年生)				
	* 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					

※以下は指定管理者記入欄