

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。

記載例

申請者(保護者)	申請日	平成 30 年 4 月 28 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 · <input type="radio"/> 三股町 · <input type="radio"/> 曾於市 · <input type="radio"/> 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 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	※カード番号
	名前	都城 花子	男 · <input checked="" type="radio"/> 女	申請者からみて	
	郵便番号	<input checked="" type="radio"/> 申請者と同じ	〒	—	
	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	平成 22 年 8 月 22 日	() 歳 または 小学校(3 年生)		

利用者(子ども)②	ふりがな	みやこのじょう みやこ	性別(どちらかに○)	続柄	※カード番号
	名前	都城 みやこ	男 · <input checked="" type="radio"/> 女	①からみて	
	郵便番号	<input checked="" type="radio"/> 申請者と同じ	〒	—	
	住所	(都城市 · 三股町 · 曾於市)	* 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 25 年 4 月 5 日	(5 歳) または 小学校() 年生		

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(どちらかに○)	続柄	※カード番号
	名前	都城 一郎	<input checked="" type="radio"/> 男 · 女	①からみて	
	郵便番号	<input checked="" type="radio"/> 申請者と同じ	〒	—	
	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	平成 27 年 9 月 19 日	(2 歳) または 小学校() 年生		

* 裏面もあります