

第1号様式（第2関係）

令和 年 月 日

調布市長 宛

登録申請者

調布市子ども家庭支援センターすこやか事業インターネット利用
登録申請書

調布市子ども家庭支援センターすこやか事業インターネット利用登録について、次のとおり申請します。

※ 以下の欄は、太枠内のみ記入してください。

登録 （保護者） 申請者	氏名	ふりがな	生年月日
			年 月 日
	住所	〒 調布市	
	電話	自宅 ()	
携帯 - -			

職員記入欄

(処理担当者) 再登録

本人 確認	(1) 申請者番号 ()
	(2) 児童氏名 ()
	(3) 確認資料
	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他 ()