

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	-	-
<p>上記の申請に当たり、申請者及びその世帯員に関する個人情報公簿等により確認することに同意します。</p> <p style="text-align: right;">申請者署名 _____</p>			

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 ()		