

元気カード交付申請書

太枠のみご記入ください

申請年月日 平成 年 月 日

たて3cm
よこ3cm位を
目安にしてくだ
さい

* 「元気カード」の写真貼付欄

中津川市長 様

私は、「元気カード説明書」の内容を承知のうえ、元気カードの交付を申請します。

住所： 中津川市

氏名： 男・女 生年月日：M・T・S・H 年 月 日生

保護者名 ← (申請者が、15歳未満の場合のみ記入)

連絡先電話番号： 自宅・勤務先 () -

「元気カード」の暗証番号(4ケタ) →

--	--	--	--

「元気カード」に顔写真を入れない場合の図案番号 →

--

「元気カード」の種類 下記の色からお選び丸をご記入下さい

黄色 (すくすくカード) ・ 緑色 (いきいきカード) ・ 茶色 (いつまでもカード)

代理申請人

住所： 中津川市

氏名：

本人との続柄 配偶者 ・ 子 ・ 父母 ・ その他()

実線以下は、ご記入しないで下さい

*本人確認

*カード番号

運転免許証・健康保健証・母子健康手帳

その他 ()

課長	受付者