

様式第 1 号（第 4 条関係）

三鷹市福祉センター内高齢者福祉センター個人使用カード交付申請書

ふ り が な 氏 名			西暦 年 月 日生（ 歳）
住 所		〒 電話	
か か り つ け 医 院 ・ 病 院		電話	
緊 急 連 絡 先	氏 名	続柄	
	住 所	電話	
	【福祉関係者】 氏 名	続柄	
	住 所	電話	
上記のとおり申請します。 西暦 年 月 日 (あて先) 三鷹市長			

個人使用カード番号 第 号	西暦 年 月 日受付	西暦 年 月 日交付
------------------	---------------	---------------

社会福祉協議会使用欄

【本人確認書類】

- ☐ 運転免許証
- ☐ 後期高齢者医療保険証
- ☐ 健康保険証
- ☐ マイナンバーカード
- ☐ 在勤証明書
- ☐ その他（ ）

【使用料減免申請】添付（コピー可）

- ☐ 生活保護受給証明書
- ☐ 障害者手帳

事務局長	係 長	受 付 者