

2017すまいるFカード申込書

ふくいウェルフェア事業実行委員会 行

申込日	平成 年 月 日
-----	----------

住 所	〒 ー 福井県	
電話番号	() ー	
(フリガナ) 保護者氏名	姓	名

◎18歳未満のお子さんについてのみ記入してください。

◎必要事項を記入の上、世帯全員の住民票、または健康保険証の写し（保護者と対象となるお子さんの氏名、生年月日、住所のページ）を添付してください。

◎3人以上のお子さんを必ず記入してください。

No.	姓（フリガナ）	名（フリガナ）	生 年 月 日	年齢
1			平成 年 月 日	歳
2			平成 年 月 日	歳
3			平成 年 月 日	歳
4			平成 年 月 日	歳
5			平成 年 月 日	歳
6			平成 年 月 日	歳

◎「個人情報の取扱いについて」の内容に同意した上で、2017すまいるFカードを申込みます。

■個人情報の取扱いについて

- ・ 皆様の個人情報（『氏名』、『住所』、『電話番号』等）は、ふくいウェルフェア実行委員会から「すまいるFカード」と情報誌等をお届けする目的と緊急時の連絡をさせていただく以外の目的での利用は行いません。
- ・ 皆様の個人情報は厳重に管理します。不正な改ざん、紛失、漏洩の防止に努めます。
- ・ 皆様の個人情報は、承諾をいただかない限り第三者への開示・提供は行いません。

2017すまいるFカード申込書

記入例

ふくいウェルフェア事業実行委員会 行

申込日	平成 29 年 4 月 3 日
-----	-----------------

住 所	〒 910 - 8580 福井県 福井市大手3丁目17-1	
電話番号	(0776) 20 - 0341	
(フリガナ) 保護者氏名	姓 ふくい	名 はなこ
	福井	花子

◎18歳未満のお子さんについてのみ記入してください。

◎必要事項を記入の上、世帯全員の住民票、または健康保険証の写し（保護者と対象となるお子さんの氏名、生年月日、住所のページ）を添付してください。

◎3人以上のお子さんを必ず記入してください。

No.	姓 (フリガナ)	名 (フリガナ)	生 年 月 日	年齢
1	ふくい	いちろう	平成 26 年 1 月 1 日	2歳
	福井	一郎		
2	ふくい	じろう	平成 27 年 1 月 1 日	1歳
	福井	二郎		
3	ふくい	さぶろう	平成 28 年 1 月 1 日	0歳
	福井	三郎		
4			平成 年 月 日	歳
5			平成 年 月 日	歳
6			平成 年 月 日	歳

◎「個人情報の取扱いについて」の内容に同意した上で、2017すまいるFカードを申し込みます。

■個人情報の取扱いについて

- ・ 皆様の個人情報（『氏名』、『住所』、『電話番号』等）は、ふくいウェルフェア実行委員会から「すまいるFカード」と情報誌等をお届けする目的と緊急時の連絡をさせていただく以外の目的での利用は行いません。
- ・ 皆様の個人情報は厳重に管理します。不正な改ざん、紛失、漏洩の防止に努めます。
- ・ 皆様の個人情報は、承諾をいただかない限り第三者への開示・提供は行いません。