

すまいるFカード 住所変更申請書

ふくいウェルフェア事業実行委員会 行

下記の「個人情報の取り扱いについて」の内容に同意した上で、変更を申請します。

申請日	平成 年 月 日
-----	----------

(フリガナ) 保護者氏名	
旧住所	〒 - 福井県 TEL () -
新住所	〒 - 福井県 TEL () -

◆申請の際は、ファクシミリか郵送にて事務局までご提出下さい。

- ・ファックス番号：0776-20-0640
- ・郵送先：〒910-8580 福井市大手3丁目17-1
福井県健康福祉部子ども家庭課内 ふくいウェルフェア事業実行委員会

■個人情報の取り扱いについて

- ・皆様の個人情報（「住所」「氏名」「電話番号」等）は、ふくいウェルフェア事業実行委員会から「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・提供はいたしません。