利用証交付申請書

受付		所長

No.

□ 新規　□ 再交付　□ 変更
□ 住所
□ 緊急連絡先
□ 電話番号

川崎市多摩老人福祉センター所長　殿

つぎのとおり、多摩老人福祉センター利用証の交付を申請します。

申請日　令和　　年　　月　　日

ふりがな		固定電話	(　　)
氏名		携帯電話	―　　―
住所	〒　　― 区		
生年月日	昭和　　年　　月　　日	年齢	性別　男・女
自宅以外の緊急連絡先	氏名	続柄　　同居 □	
	連絡先電話番号		
	＊同居以外の方は記入して下さい 住所：　　県　　市　　区		

確認事項		健康保険証	＊備考	
		運転免許証		
		マイナンバーカード		
		福寿手帳		
		その他	利用証発行済み	年　月　日

☆ 太枠内をご記入下さい。