

いばらきシニアカード交付申込書

令和 年 月 日

住 所 土浦市  
 申込者  
 氏 名

いばらきシニアカードの交付を受けたいので次のとおり申込みします。

ふりがな		生年月日	明 大昭	年	月	日
氏名						
住所	土浦市					
電話番号						
区分	新規・再交付 (紛失・破損・新デザインに交換) その他【 】					
市 記 入 欄	確認事項	1 住民基本台帳                      2 後期高齢者医療保険証 3 国民健康保険証                  4 運転免許証 5 介護保険者証                      6 その他 (                      )				
	受付場所	高齢福祉課      地域包括支援センターうらら・かんだつ 支所 (南・都・上・新・神) 公民館 (一・二・三・四・上・六・都・新)				
	備考					

※太枠の欄についてご記入ください。

※高齢者優待カードは、ご本人以外使用できません。