

# 記載例

いばらきシニアカード交付申込書

令和〇年 〇月 〇日

住 所 土浦市大和町 9-1

申込者

氏 名 土浦 太郎

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	つちうら はなこ	生年月日	明 大 20年1月1日 昭
氏名	土浦 花子		
住所	土浦市大和町 9-1		
電話番号	029-826-1111		
区分	新規・再交付 (紛失・破損・新デザインに交換) その他【 】		
市 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。