

（申請先）茨木市長

茨木市シニアいきいき活動ポイント事業登録申請書

茨木市シニアいきいき活動ポイント事業の登録を受けたいので、次のとおり申請します。

(フリガナ)			
氏 名	⑩ <small>(※氏名が自署の場合は、押印不要です。)</small>	性別	男・女
生年月日	年 月 日 (歳)		
住 所	〒		
電話番号			
介護保険 被保険者番号			

介護保険被保険者番号の記載がない場合は、市長が私の被保険者台帳を照会することに同意します。

また、上記申請内容に間違いがないことを誓約します。

氏 名 _____ ⑩

(※氏名が自署の場合は、押印不要です。)

登録番号 _____

確認日	/	担当者
-----	---	-----