

(標準様式第2号)

「いばらき Kids Club」カード再交付申込書

年 月 日

○再交付対象者

妊 婦 の 方 保 護 者	氏名	
	住所	
	対象となる子どもとの関係	
子 ど も	一番下の子どもの名前	
	生年月日 (または出産予定期)	年 月 日
再交付の理由	再交付の理由 該当するものに○をつけてください。 ・紛失 ・破損 ・記載事項変更 ()	

※ 破損、記載事項変更の場合は、お持ちのカードと一緒に提出してください。

※ 紛失したカードを発見した場合には速やかに返却してください。

○窓口に来た人（再交付対象者と異なる場合、ご記入下さい。）

氏名	
住所	
交付対象者との関係	

○発行方法（ご希望の方に丸をつけてください）

発行方法	紙	デジタル
------	---	------

[市町村記入]

●旧カード受領（有・無）