

大村市こども未来館登録変更届

*変更する項目にチェックしてください			
<input type="checkbox"/> 住所変更		<input type="checkbox"/> 氏名変更(旧姓)	
<input type="checkbox"/> 小学生更新		<input type="checkbox"/> 再発行	
<input type="checkbox"/> 登録のみからカード作成		<input type="checkbox"/> 登録のみに変更	
<input type="checkbox"/> その他 ()			
〈新住所〉〒 —			
※該当される方全員記入してください。(続柄はお子さんから見た間柄)			小学生更新
氏名	続柄	備考	
			氏名
			生年月日 H・R 年 月 日
			氏名
			生年月日 H・R 年 月 日
			備考
上記のとおり変更をお願いします。			(世帯番号)
令和 年 月 日 申請者			
生年月日 S・H 年 月 日 電話番号			

※登録に関する個人情報は、こども未来館運営以外には使用しません。