

届出日

年

月

11

氏名	
住所	〒

利用自治体

☐ 2.京都府 ☐ 3.宮津市 ☐ 4.伊根町

フリガナ		
氏 名		
住 所	〒	
電 話 番 号		
メールアドレス		
パ ス ワード		※8～10文字(英数字)を記入 してください(左詰め)

本人確認書類	1 運転免許証 2 学生証・社員証 3 パスポート 4 健康保険証 5 その他()		
変更日	年	月	日
施設名			
担当者名			