	チョブソコ チョブソコ 5まゴ チョイ	<b>イソコうおつ</b>	<b>三人</b>	禄申込書	2						
<b>※</b> ≣	記入必須	不明箇所が	ある場合、お電話	させていただきま	<del>g</del> 3						
チュ	チェックしてください。 ※ 会員規約を読み、同意します。   ※ 会員条件(会員規約「3.会員条件」参照)を全て満たしています。										
1	※ふり がな ※ 氏	**ふり がな ** 名	**生年月日	年 月	令一日	<ul><li>※性別</li><li>男 // タ</li><li>その他 // </li></ul>	· 《年齢(満) 歳				
	※   郵便   番号	<del>※</del> 住所									
	※お住まいの地域をチェックしてください。										
	☑下中島地区	☑ 下中島地区      ☑上中島地区				☑松倉地区					
	☑上野方地区	☑本江地区	₹	その他							
	※携帯電話番号     外出時、ご連絡が     スムーズです。	-	×	(自宅 電話 番号							
	Eメールアドレス (携帯電話推奨)	@									
	登録いただくと受付状況を受け取ることができ大変便利です。										
	<b>緊急連絡先</b> ※同居されているご家族も一緒に申込をされる場合は、申込の方以外の緊急連絡先をご記入ください。										
	<del>※</del> 氏	<del>※</del> 名	続柄	携帯 電話							
•	同居されているご家族のお		·								
2	× がな	\ <u>\</u>	※ 生年	大 昭 平	クタ	※性別男 ジャン	※年齢(満)				
	メ 氏 Eメールアドレス	<u>※</u> 名	月日		月 日	その他	歳				
	Eメールアトレス	@	続 柄	携帯 電話	-	_					
3	* <sup>添り</sup> ** <b>光</b> 氏	 	** 生年 月日	年 月	令 <b>/</b>	<ul><li>※性別 男 // シ</li><li>女 // </li><li>その他 // </li></ul>	※ 年齢(満) 歳				
	Eメールアドレス	@	続柄	携帯 電話	-	_					
4	* <u>が</u> な			大口昭一平	令		※年齢(満)				
	<u>※</u> 氏	<u>※</u> 名	月日	年 月	目 日	女 <u>   </u> その他	歳				
	Eメールアドレス	@	続柄	携帯電話							

お申し込み

市役所に直接お持ちいただくか、下記住所にお手持ちの封筒にて郵送ください。 〒937-8555 富山県魚津市釈迦堂1-10-1

魚津市役所都市計画課 ☎0765-23-1091

業務担当記入欄	受付日/担当	入力	チェック	会員証発送	備考
	/	/	/	/	