

平成 年 月 日

新潟市ファミリー・サポート・センター  
(宛て先)新潟市長様

新潟市ファミリー・サポート・センター会員証再発行申請書

フリガナ 氏名			
生年月日	昭和 年 月 日	性別	男 女
入会年月日	平成 年 月 日	会員番号	号
会員証を 申請する理由			
連絡先			