

別記様式第1号(第5条関係)

## プール使用券支給申請書

文京区長 殿

支給対象者

氏 名 \_\_\_\_\_  
郵便番号 〒 \_\_\_\_\_  
住 所 文京区 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生

学 年 (小・中学校 \_\_\_\_\_ 年生) ・ 高校生以上

認定番号又は 公害医療手帳 記号番号 文京一 \_\_\_\_\_

受給者番号 都医療券 受給者番号 \_\_\_\_\_

今年度何枚目の申請ですか？

(はじめて・2枚目・3枚目・4枚目・5枚目)

文京区公害健康被害者等プール使用券支給要綱に基づく文京区体育施設プール使用券を支給されるよう、上記のとおり申請します。

申請日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

申請者

- 申請者と支給対象者が同じ(支給対象者本人が申請者)
- 申請者と支給対象者が異なる

※申請者と支給対象者が異なる場合は、以下の各項目を記入してください。

氏 名 \_\_\_\_\_

支給対象者との続柄 \_\_\_\_\_

※申請者のご住所・電話番号は支給対象者と同じですか？(はい・いいえ)

※いいえの場合は、申請者の住所・電話番号を記入してください。

住 所 文京区 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

区使用欄	利用区分	受付番号	手帳・医療券の有効期限
	大人・子ども	No.	年 月 日まで