

20 年 月 日

## スマイルカード交付申請書（新規・切替）

くにたち市民総合体育館及びくにたち南市民プラザトレーニング室を個人で利用するため、スマイルカードの交付を申請します。

### 【申請者】

住 所	国立市 丁目 番地の (アパート等の名称)	
フリガナ		
氏 名		
生年月日 ・性別	昭和 平成 年 月 日生	男 ・ 女
連 絡 先	( )	
有効期限(3年)	年 月 日まで	

\*住所としょうがいの有無が確認できる書類(免許証・保険証など)をご提示ください。

\*ご本人確認へのご協力をお願いします。

以下職員記入欄

旧カード No. \_\_\_\_\_

交付No.	交付	確認	作成	受付	受付日
					/