

宮古島市病児・病後児保育事業 { 利用者証  
保育料免除決定通知書 } 再交付申請書

年 月 日

宮古島市長 様

次のとおり再交付を申請します。

申請者（保護者）	
住所	
電話番号	

登録児童	ふりがな 氏名	生年月日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日

申請理由	<input type="checkbox"/> 紛失・焼失 <input type="checkbox"/> 破損・汚損 <input type="checkbox"/> その他（                      ）
------	--

紛失した病児・病後児保育事業利用者証等が見つかった場合は、速やかに返還します。