

番号付シルバーカード交付申請書

住 所 岐阜市

氏 名

生年月日 年 月 日 電話番号

※高齢者ふれあい入浴事業等の利用のため使用する番号付シルバーカードの交付を受けたいので申請します。

※番号付シルバーカードの交付対象者であることの確認のため、岐阜市が私の住民基本台帳関係情報（住所、氏名、生年月日、性別）を取得することに同意します。

※高齢者ふれあい入浴事業の利用に当たり、私が公衆浴場にて記載する番号又は氏名を公衆浴場が市へ報告することに同意します。

※記入しないでください。

入浴利用番号