

福祉保健研修交流センター ウィリング横浜 登録内容通知書再発行依頼書

申込日： 年 月 日

利用者 ID	団体名	
ふりがな	TEL	
依頼者氏名	— —	

利用登録証再発行

受取方法をいずれかよりお選びください。

☐	フロント (窓口) ◆本人確認書類（運転免許証、マイナンバーカード、健康保険の資格確認書、パスポート）の提示が必要です。 氏名： 住所：〒 — TEL：
☐	郵送 ◆登録いただいている住所に送付いたします。

※取得した個人情報、は、「社会福祉法人横浜市社会福祉協議会個人情報保護に関する方針」にもとづき適切に処理致します。

【事務局記入欄】

①本人確認書類

☐運転免許証 ☐マイナンバーカード ☐健康保険の資格確認書 ☐パスポート

②登録証渡し／発送 年 月 日

受付者	入力者	確認者
/	/	/