

社会的参加を回避し、長期にわたって概ね家庭にとどまり続けている状態
であることについて相談していることを証する書類

令和 年 月 日

松伏町長 宛て

(申請者本人)

氏 名			
住 所	松伏町		
生年月日	昭・平・令 年 月 日	性別	男・女
電話番号			

上記個人番号カード交付申請者は、社会的参加（義務教育を含む就学、非常勤職を含む就労、家庭外での交友など）を回避し、長期にわたって概ね家庭にとどまり続けている状態であることについて、当機関に相談していることを証明します。

(証明者)

所 属 名	
所属の所在地	
役 職	
氏 名	
電話番号	